تخفيف حدة السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم

الدكتور محمود عبد الرحمن عيسى الشرقاوي

دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع

100.917

الشرقاوي ، محمود عبد الرحمن عيسى .

و . ا

تخفيف حدة السلوك العداوني لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم / الدكتور محمود عبد الرحمن عيسى الشرقاوي .- ط١.- دسوق: دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع.

۱۸۸ ص ؛ ۱۷.۵ × ۴.۵ ۲سم.

تدمك: ٥ ـ ٨ ٥٤ ـ ٨ ٠ ٣ ـ ٧٧٩ ـ ٨٧٩

١. المعوقون _ علم نفس . ٢. المتخلفين عقليا _ تعليم .

أ - العنوان.

رقم الايداع ١٥٧٢٦

الناشر: دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع دسوق - شارع الشركات- ميدان المحطة

هاتف: ۲۰۲۰۵۰،۳٤۱ ماتف: ۲۰۲۰۵۰،۳٤۱ ماتف

E-mail: elelm_aleman@yahoo.com

elelm_aleman@hotmail.com

حقوق الطبع والتوزيع محفوظة

تحنير:

يحظر النشر أو النسخ أو التصوير أو الاقتباس بأي شكل من الأشكال إلا بإذن وموافقة خطية من الناشر

7.10

الفصل الأول المقدمة:

تعتبر قضية الأطفال المعاقين عقلياً من أهم المشاكل ذات الإهتمام الدائم لما لها من أبعاد تربوية ، ووقائية ، وعلاجية من كثير من مؤسسات الدولة ، سواءً كانت هذه المؤسسات دينية أو تربوية أو إقتصادية أو إجتماعية ، حيث يقاس تقدم الأمم الإنساني ، والأخلاقي بما قدمته من العناية والرعاية ، وبما تم إنجازه بصورة إيجابية لهؤلاء الفئة في ظل التقدم العلمي والتكنولوجي.

ويعتبر مجال التربية الخاصة من المجالات ذات الأهمية القصوى الذي يدفع من يعمل فيه إلى البحث ، والدراسة حتى يستطيع أن يحقق نفعاً يعود من خلاله بالأثر الواضح والفعال لذوى الإحتياجات العقلية ، والذي من خلاله تتحقق الكفاءة الإجتماعية .

وقد تضمنت توصيات بعض المؤتمرات التي إهتمت بالطفولة لضرورة الإهتمام بتربية الأطفال المعاقين ، وإعتبار رعايتهم حقاً إنسانياً تكفله التشريعات والقوانين ، والعمل على إستثمار إمكانياتهم بما يضمن لهم التوافق مع البيئة المحيطة ، وتأهيلهم للإندماج في المجتمع الذي يعيشون فيه ، بالإضافة الى الإهتمام ببرامج التنمية والرعاية ، وإعتبار هذه البرامج مطلباً إجتماعياً أساسياً في تربية الأطفال ورعايتهم ، وتأهيلهم للإندماج مع الآخرين في البيئة المحيطة.

١

وقد أشار عبد المطلب أمين القريطي لأهداف التربية الخاصة فيما يلى: -

تحقيق الكفاءة الشخصية.

تحقيق الكفاءة المهنية .

تحقيق الكفاءة الإجتماعية.

وتؤكد الدراسات التربوية ، والنفسية في الآونة الأخيرة على أهمية مفهوم المهارات الإجتماعية ، وعلى إستغلال طاقات الطفل التي يعتبرها علماء النفس غاية في النشاط والقوة في سنوات العمر الأولى ، وجعل هذه الطاقات تصب في دافع ، ومحرك ذهني الأمر الذي ينمي حتماً مهارات وقدرات الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

وهذا لايتأتى إلا من خلال التدريبات لما لها من أهمية فى تنمية فاعليتهم الذاتية، والحد من مشكلاتهم السلوكية العدوانية، ولذلك يرى وستوود (١٩٩٧) Westwood أن إتاحة الفرص لمثل هؤلاء الأطفال لممارسة الأنشطة والمهام التى تتناسب مع قدراتهم، وإمكانياتهم وتزيد من إحتمالات نجاحهم فى آدائها ،ومن ثم لايتعرضون فيها للفشل ، ولاتؤدى بهم بالتالى إلى الإحباط ، وهو الأمر الذى يمكن أن يؤدى إلى تنمية إتجاه إيجابى عن ذواتهم يقلل من سلوكهم العدوانى.

ومن الملاحظ أن الأطفال المتخلفين عقلياً يعانون من قصور واضح فى الجانب الإجتماعى حيث يعانون من نقص حاد وقصور كبير فى مهاراتهم الإجتماعية يترتب عليه كما يرى بك وهونج (١٩٨٨) مهاراتهم الإجتماعية يترتب عليه كما يرى بك وهونج (١٩٨٨) والمديد من المشكلات والسلوكيات السلبية التى تحول بين هؤ لاء الأطفال وبين إمكانية تعايشهم بشكل مقبول مع الآخرين إذ

كثيراً مايلجأون إلى أساليب السلوك العدوانى والإنحرافات السلوكية نتيجة مايلاقونه من إحباطات فى الحياة اليومية وهو مايجعلهم يتسمون من الناحية الإنفعالية بعدد من السمات يأتى العدوان فى مقدمتها.

ويشير مليكة (١٩٩٨-أ) أن العدوان يمثل مشكلة أساسية تواجه الوالدين والعاملين في مؤسسات الإعاقة العقلية.

ويشير جمال الخطيب (١٩٩٢) أن السلوك العدواني هو أي فعل يهدف إلى إيقاع الأذى أو الألم بالآخرين أو تخريب الممتلكات إذ أن العدوان سلوك وليس إنفعالاً أو حاجة أو دافعاً.

ويؤكد جمع من الكاتبين أن السلوك العدوانى إنما هو نتاج لإفتقار الطفل إلى المهارات الإجتماعية المناسبة، ولذلك فإن تدريب الأطفال على التعبير عن إنفعالاتهم وغضبهم بطريقة مقبولة ،وتطور وتنمية مهارات التفاعل الإجتماعي لديهم يعمل على تسهيل وتيسير تفاعلهم الإجتماعي مع الآخرين ، ويحد بالتالي من مستوى سلوكهم العدواني ، وهو الأمر الذي يمكن أن يتحقق من خلال تدريبهم على المهاراتن الإجتماعية .

ويرى رينفرو (١٩٩٧) Renfrew أن التخلف العقلى كحالة تكون مصحوبة بعدم القدرة على التحكم في السلوك العدواني من قبل الأطفال المتخلفين عقلياً على الرغم من أنه ليس هناك تأثيراً لسمات الإعاقة العقلية وأسبابها المتعددة على مثل هذا السلوك.

حيث أنه في الواقع لايرجع إلى إنخفاض نسبة الذكاء بقدر مايرجع إلى الظروف البيئية والإجتماعية ، والخبرات السيئة التي يتعرض لها هؤلاء الأطفال عند تفاعلهم مع الآخرين مثل النبذ وعدم التقبل والعقاب من الآخرين.

ويرى كمال مرسى (١٩٩٩) أن هؤلاء الأطفال المعاقين عقلياً إن أدركوا التقبل من الآخرين فإنهم يقومون بالإقبال عليهم والعمل من أجل الحصول على رضاهم ، أما إذا أدركوا منهم النبذ فإنهم يترددون في الإقبال عليهم ، ويشعرون بالحرمان والإحباط وهذا من شأنه أن ينمى العدوان لديهم ، وتعتبر المهارات الإجتماعية أحد الإستراتيجيات التي يمكن بموجبها أن تعمل على إكساب الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم مهارات معينة تساعدهم على أن يأتوا بسلوك مرغوب إجتماعياً، وتعمل من جانب آخر على الحد من سلوك غير مرغوب فيه كالسلوك العدواني، وذلك بشكل علمي من خلال خطوات إجرائية ومنهجية تتم بتدريبهم على عدد من الأنشطة والمهارات التي تتم من خلال عدد من المهام المختلفة وذلك في سبيل تنمية مهاراتهم الشخصية والإجتماعية.

المشاكل:

تعد مشكلة السلوك العدواني من جانب الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم من المشكلات الهامة والأساسية والتي تحول دون إندماجهم مع الآخرين و من خلال عمل الكاتب مديراً لإحدى مدارس التربية الفكرية فقد لاحظ العديد من السلوكيات الغير مقبولة إجتماعياً والتي تتسم بالإستمرارية وتحدث بشكل متكرر وتظهر في صورة عدوان لفظي أو بدني أو بالإشارة، والهدف منه هو إلحاق الضرر والأذى

بالذات أو الغير أو تخريب الأشياء والممتلكات المادية ، وتختلف في أسبابها ومظاهرها وشدتها من فرد لآخر ، وعلى ذلك فقد رأى الكاتب أنه من الأهمية أن يتناول دراسة السلوك العدواني لدى هذه الفئة وكيفية تخفيفه والحد منه وإزالته من خلال تدريب هؤلاء الأطفال على مايفتقدونه من مهارات إجتماعية تقلل من سلوكهم العدواني وتساعدهم على الإندماج مع الآخرين ، وأيضاً من خلال إشتراكهم في المهام والأنشطة المختلفة الفردية والجماعية بأسلوب مناسب

والكاتب بصدد عمل دراسة عن أثر التدريب على المهارات الإجتماعية في خفض حدة السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم من خلال برنامج تدريبي يمكنه من التغلب على تلك المشكلة لدى هؤلاء الأطفال ، ولذلك سيتم تحديد عينة تجريبية وعينة ضابطة لتجربة فعالية هذا البرنامج ، وسيهتم الكاتب في البداية بدراسة مدى التجانس بين العينتين فيما يتعلق بالسلوك العدواني وأية متغيرات اخرى هامة لها تأثيرها في هذه الدراسة.

ثم يقوم الكاتب بعد ذلك برنامجه المقترح الممثل في صورة تدريبات على المهارات الإجتماعية ثم دراسة مدى تأثيره في المجموعة التجريبية ثم متابعة التأثير بعد فترة (ثلاثة أشهر) من إنتهاء البرنامج المقترح.

وعلى ذلك تتلخص مشكلة الدراسة في :-

"ما أثر التدريب على المهارات الإجتماعية في خفض حدة السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم " وقد تحددت أسئلة الدراسة على النحو التالى:

هل توجد فروق جوهرية بين المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج المقترح؟

هل توجد فروق جوهرية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس السلوك العدواني بعد تطبيق البرنامج ؟

هل توجد فروق جوهرية بين المجموعة التجريبية على مقياس السلوك العدواني بعد تطبيق البرنامج مباشرة ، وبعد ثلاثة شهور ؟

هل يستمر وجود فروق جوهرية بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بعد ثلاثة أشهر من تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية ؟

هل توجد فروق جوهرية بين المجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج (على التجريبية) وبعد ثلاثة أشهر من تطبيق البرنامج ؟.

الأهداف :

تهدف الدراسة الحالية إلى :-

الكشف عن أثر البرنامج التدريبي في تخفيف حدة السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم يقوم بتدريبهم على إستغلال طاقاتهم وقدراتهم بفعالية مع البيئة المحيطة بهم .

أهمية الموضوع:

تكمن أهمية الدراسة في الكشف عن مدى فاعلية البرنامج المعرفي السلوكي المستخدم في التخفيف من حدة السلوك العدواني لدى

الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، وتتمثل الأهمية فيما يلى :- الأهمية النظرية :

قلة الدراسات العربية التي تناولت بالبحث فاعلية البرامج المعرفية السلوكية في تخفيف حدة الخوف المرضى عند هؤلاء الأطفال ، وأن هذه الدراسة قد تضيف إلى رصيدنا المعرفي في هذا المجال .

الأهمية التطبيقية:

يتوقع بعد الإنتهاء من هذه الدراسة أن يستفيد المعلمون ، والأخصائيون الذين يعملون في هذا المجال من التطبيق العملي للبرنامج في إستخدام فنيات العلاج السلوكي المستخدمة في هذا البرنامج لخفض مستوى السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

ومن هنا تبرز أهمية هذه الدراسة لما لها من أهمية نظرية وتطبيقية في حياة الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم حيث أن رعاية هذه الفئة وتأهيلها يعتمد أكثر على الحد من سلوكهم العدواني.

المصطلحات:

السلوك العدواني:-

يعرف رأفت خطاب (٢٠٠١) السلوك العدواني بأنه سلوك غير مقبول إجتماعياً، ويتسم بالإستمرارية ويحدث بشكل متكرر، ويظهر في صورة عدوان بدني أو لفظى أو إشارى يهدف إلى إلحاق الضرر والأذى بالذات أو الآخرين أو بالأشياء المادية.

ويعرفه صلاح عبود (١٩٩١، ١٠) بأنه السلوك الذى يؤدى إلى الحاق الأذى والدمار بأ لآخرين ، بالفعل أو بالكلام ، والجانب السلبى منه يعنى : الحاق الأذى بالذات.

ويشير جمال الخطيب (١٩٩٢) أن السلوك العدواني هو أي فعل يهدف إلى إيقاع الأذى والألم باللآخرين أو تخريب الممتلكات إذ أن العدوان سلوكاً وليس إنفعالاً أو حاجةً أو دافعاً.

ويعرف الكاتب السلوك العدواني إجرائياً:

بأنه سلوك غالباً ماينتج عن ملاحظة الطفل لنماذج له فى البيئة التى يعيش فيها ، وهو رد فعل للإحباط الذى يتعرض له الطفل ، ويحدث بشكل متكرر يتسم بالإستمرارية ويهدف إلى إيقاع الألم والأذى بالآخرين وتخريب الأشياء المادية والممتلكات العامة والخاصة .

المهارات الإجتماعية:-

يعرف صبحى الكافورى (١٩٩٢، ٧) المهارات الإجتماعية بأنها "مجموعة من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية المتعلمة والتي تحقق للطفل قدراً من التفاعل الإيجابي مع البيئة الإجتماعية سواء في مجتمع الأسرة أو المدرسة أو الرفاق أو الغرباء وتؤدى إلى تحقيق الأهداف التي يتقبلها المجتمع ويرضى عنها.

وتعرفها سهير محمد سلامة (٢٠٠٢، ١١٢) بأنها "إمكانات الفرد على التفاعل الإجتماعي مع قرنائه والإستقلال والتعاون مع الآخرين ،والقدرة على ضبط الذات إلى جانب توفير المهارات الشخصية في إقامة علاقات إيجابية.

ويعرف الكاتب المهارات الإجتماعية إجرائياً:-

بأنها قدرة الطفل على البدء بالتفاعل مع الآخرين لتأكيد ذاته والتعبير عنها بكفاءة في المواقف الإجتماعية وفي العلاقات الشخصية المقبولة لتحقيق هدف معين يسعى إليه دون الخوف من الفشل.

المعاقون عقلياً القابلين للتعلم:-

وترى آمال عبد السميع باظة (٢٠٠٩، ١٥) أن هذه الفئة لديها قدرة على الإستفادة من البرامج التعليمية العادية ولكن بصورة بطيئة فيحتاجون إلى برامج خاصة موجهة لإحداث تغيير في السلوك الإجتماعي فيصبح مقبولاً في تفاعله مع الآخرين، وأيضاً في تحسين العمليات المعرفية لديهم والمهنية، وتستطيع تلك الفئة الإعتماد على نفسها في عمليات البيع والشراء والعمل اليدوى مع مبادىء بسيطة من الناحية الأكاديمية أي المهارات الأولية للتعلم.

ويعرفهم الكاتب إجرائياً :-

بأنهم الأطفال الذين ليس لديهم القدرة على التحصيل الدراسى والتعلم مقارنة بأقرانهم العاديين في نفس أعمارهم الزمنية وتتراوح نسبة ذكائهم مابين (٥٠-٧٠) درجة ويصاحب ذلك ضعف درجة توافقهم مع الآخرين، وتحمل المسؤلية عن أنفسهم، وهؤلاء الأطفال يمكنهم الإستفادة من بعض البرامج الخاصة التي تحسن من آدائهم التعليمي والإجتماعي والمهني بدرجة تتناسب وقدرات وإمكانيات كل منهم.

البرنامج التدريبي المعرفي السلوكي:-

يعرف حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٣) البرنامج بأنه "برنامج مخطط منظم في ضوء اسس علمية ، يقوم بتخطيطه وتنفيذه لجنة وفريق من المسؤلين المؤهلين ، لتقديم الخدمات الإرشادية المباشرة وغير المباشرة فردياً وجماعياً لجميع من تضمهم المؤسسة أو المدرسة بهدف مساعدتهم في تحقيق النمو السوى والقوى بالإختيار الواعي والمتعقل ، ولتحقيق التوافق داخل المدرسة أو المؤسسة أو خارجها.

ويعرفه الكاتب إجرائياً:-

بأنه مجموعة من الأنشطة والألعاب ، والتدريبات ،والممارسات العلمية والزيارات والرحلات الخارجية التي يقوم بها الطفل من خلال اسلوب تدريبي معين يهدف إلى تحسين سلوكه ، وتفاعله الإجتماعي ، ويخفف من سلوكه العدواني .

الفصل الثاني

مقدمة:

تعتبر مرحلة الطفولة أهم مرحلة من مراحل نمو الإنسان من حيث تأثير المحيطين بالأطفال ودور التنشئة الإجتماعية والبيئة في تكوين السمات الرئيسية والأطر الأساسية في شخصيات الأطفال ، فإذا ماحدث إختلاف ما في الظروف الأسرية لهؤلاء الأطفل كانت هناك نتائج سلبية على حياتهم فيما بعد ، تتمثل في كثير من الإضطرابات النفسية ، والتي تظهر في صورة مشكلات سلوكية ناتجة عن هذه الإضطرابات ، تكون سبباً في إختلاف تكيفهم وسوء صحتهم العقلية ولاسيما السلوك العدواني لدى هؤلاء الفئة من المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ، والذي يعتبر من الموضوعات المهمة .

ولمعرفة وإيضاح صور السلوك العدوانى لدى هذه الفئة والتعرف على مشكلاتهم ، ومحاولة تقديم العلاج لهم من خلال دراسة هذا السلوك العدوانى ومظاهره الثلاثة ، وتأثير المهارات الإجتماعية فى الحد من ظاهرة هذا السلوك العدوانى ، فقد رأى الكاتب أنه من الأهمية تناول دراسة هذا السلوك لدى هذه الفئة ، وكيفية تخفيفه من خلال برنامج معرفى سلوكى يتمثل فى مجموعة من الجلسات التى تهدف إلى التخفيف من حدة هذه الظاهرة ، ولكى تضح حدود هذه الدراسة ومعالمها ، فغن الكاتب فى هذا الفصل سوف يتناول بالشرح والتحليل مايلى:-

أولاً: المفاهيم والمصطلحات الآتية :-

١- التدريب على المهارات الإجتماعية.

٢- العدوان.

٣- المعاقون عقلياً القابلون للتعلم .

٤- البرنامج التدريبي المعرفي السلوكي .

١ - التدريب على المهارات الإجتماعية:

هو نوع من العلاج يقدم للأفراد الذين يحتاجون التغلب على المعوقات الإجتماعية أو عدم الفاعلية والكفاءة ، ويستخم فيه أساليب التدريب على السلوك وتكراره ، والتدريب المعرفى ، والتدريب على الثقة بالنفس مع الأشخاص الأسوياء فى الأساس الذين يؤدون وظائفهم ، كما يستخدم مع مرضى نفسيين معينين لتدريبهم بحيث يتبنون التعبير اللفظى المباشر ، ويحلونه محل العنف ، والإنسحاب أو محل أنماط غير توافقية أخرى (جابر عبد الحميد،وعلاء كفافى، ١٩٩٥، ٢٦١) .

يعرف"السيد أبو هاشم ٢٠٠٤"التدريب على المهارات الإجتماعية بأنه أحد الأساليب العلاجية المؤسسة على التعلم، وعلى الأخص التعلم بالملاحظة، ويهدف إلى زيادة كفاءة الأداء في المواقف الإجتماعية الحرجة والتي تتطلب تفاعلات بين شخصية، ويرى أنه بواسطة هذه الأداء الفعال يتمكن الفرد من الحصول على أعلى تدعيم موجب من البيئة الإجتماعية وبواسطته يتلاشى العقاب الإجتماعي أو يظل عند أدنى حد له (السيد محمد أبو هاشم، ٢٠٠٤، ٦٧).

ويستعمل التدريب على المهارات الإجتماعية مع من لديهم ضعف في ثقتهم بأنفسهم وفي قدرتهم على إقامة العلاقات مع الآخرين ، ويتم تحديد السلوك الإجتماعي المرغوب للفرد ويتم تعليمه وتدريبه عليه ، وهذا التدريب يزيد من ثقة الفرد بنفسه ويؤدى إلى رفع معنوياته ، ويمكنه أكثر من الإحتكاك والتعايش مع اآخرين (Mintz, Mintz, Mintz).

ويعرف"سدورو ١٩٩٠ التدريب على المهارات الإجتماعية بأنه أحد أشكال العلاج النفسى الجماعي السلوكي الذي يهدف إلى تحسين العلاقات الإجتماعية للأفراد بواسطة تحسين المهارات البينشخصية الخاصة بهم (Sdorow, 1990, 990).

ويرتبط التدريب على تنمية المهارات الإجتماعية بإثبات الشخصية أو تحقيق الشخصية ، والمقصود من ذلك التدريب إصرار المريض على التعبير عن ذاته سواء بواسطة الكلام أو بالفعل الإجابي حيث أن الشخص التجنبي لايقدر ويخاف من التعبير عن رغباته وحاجاته وآرائه ، وأنه لايستطيع الدفاع عن حقوقه فيجب تدريب المريض على إثبات وتحقيق شخصيته

ويتم ذلك من خلال تفهم أساليب قوة الشخصية وضعفها ومناقشتها وتدريبه على مختلف المواقف العملية التتى تتطلب منه أن يتصرف بشكل اكثر قوة وجرأة ، وتفيد أساليب تحقيق الشخصية ، وتنمية المهارات والقدرات الإجتماعية بشكل كبير حيث تزيد الثقة فى النفس ويخف القلق والسلوك الهروبي ٢٠٠٦, ٢٠٠٥).

: Social Skills : المهارات الإجتماعية

تمثل المهارات الإجتماعية إحدى العناصر المهمة التي يحتاجها الفرد النعامل مع الآخرين ، وبدونها تصبح العلاقات بين الأفراد ، والجماعات غير مستقرة ، وغير مستمرة وبالتالي فإن الفرد قد يتعرض للعزلة ، ومن ثم يعاني من كثير من الإضطرابات النفسية وذلك لأن تلك المهارات تمكن الفرد من إقامة علاقات قوية مع المحيطين به والحفاظ عليها ، وتدعيم أواصرها .

مفهوم المهارات الإجتماعية:

يوجد العديد من التعريفات لمفهوم المهارات الإجتماعية: منها:

"القدرة على إحداث التأثيرات المرغوبة في الآخرين في المواقف الإجتماعية وبذلك فإن مشاركة الآخرين تمثل درجة من التدعيم الإجتماعي الذي يقدمه الشخص المشارك ، وفي مقابله يصبح وجوده مرغوباً "(١٩٨١, ١٩٨١).

"سمة ثابتة في الشخصية أو قدرة مركبة" (Mcfall, 1911, 111).

"الأساليب التي يرتبط أو يتفاعل الفرد من خلالها مع الآخرين وتعد ضرورية للتعايش والعمل معهم مثل إحترام حقوق الآخرين والحساسية لمشاعرهم وأن تكون لدى الفردالرغبة والقدرة على مساعدة الآخرين عند الضرورة" (Francis, 1917, ۲۰۰)

"القدرة على تنظيم المعارف والسلوكيات بشكل متكامل من الأفعال الموجهة نحو تحقيق الأهداف الإجتماعية أو الشخصية المقبولة ثقافياً "(Gary, 1917, 171).

"كل ما يتم تعلمه من الأشياء اللازمة للقبول الإجتماعي" (١٩٨٥ ، ١٩٨٥).

"إظهار المودة للناس وبذل الجهد لمساعدة الآخرين " (محمد عبد الرؤوف الشيخ، ١٩٨٥، ١٢٨).

"أشكال متعلمة من التفاعل الناجح مع البيئة يحقق للفرد مايهدف إليه بدون ترك آثار سلبية على الآخرين" (Masud et al, 19۸۸, 1 ٤٤).

"إمكانات الفرد على التعبير الإنفعالى والإجتماعى بطريقة لفظية كإجادة لغة الكلام إلى جانب مهاراته فى ضبط وتنظيم تعبيراته غير اللفظية كقدراته على ضبط الإنفعال واستقبال إنفعال الآخرين وتفسيرها ووعيه بالقواعد المستترة وراء التفاعل وإمكاناته على لعب الدور وحضور الذات إجتماعياً" (8 7 7 7 1947).

"قدرات نوعية للتعامل الفعال مع الآخرين في مواقف محددة بالشكل الذي يحقق أهدافاً معينة سواء فيما يتعلق بالشخص أو الأشخاص الآخرين" (Buck, 1991, NY).

"سلوكيات متعلمة مقبولة إجتماعياً تمكن الشخص من التفاعل مع الآخرين بأساليب تستثير إستجابات إيجابية وتساعد في تجنب إستجاباتهم السلبية" (Bill et al, 1997, 07).

"مجموعة من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية المتعلمة والتي تحقق للطفل قدراً من التفاعل الإيجابي مع البيئة الإجتماعية سواء في مجتمع الأسرة أو المدرسة أو الرفاق أو الغرباء وتؤدى إلى تحقيق الأهداف التي يتقبلها المجتمع ويرضى عنها " (صبحى عبد الفتاح الكفوري، ١٩٩٩)

"الإستجابات التى تتصف بالفاعلية فى موقف فتعود بالفوائد على الفرد مثل التفاعل الإجتماعى الإجابى أو القبول الإجتماعى ، وينظر للمهارات الإجتماعية على أنها جزء من الكفاءة الإجتماعية ، فيرى أن الكفاءة الإجتماعية تشمل كلا من المهارات الإجتماعية والمظاهر السلوكية التكيفية" (جمال محمد الخطيب، ١٩٩٢، ١٩٩١).

"حصيلة الفرد من السلوكيات اللفظية وغير اللفظية والتي بواسطتها يستطيع التأثير في إستجابات الآخرين وتعمل هذه الحصيلة كميكانيزم يؤثر الفرد من خلالها في بيئته بالتحرك نحو الأشياء المرغوبة وتجنب الأشياء غير المرغوبة في المحيط الإجتماعي والمدى أو الحجم الذي به ينجح في الحصول على النتائج المرغوبة ، أو البعد عن النتائج غير المرغوبة بدون أن يسبب ألما أو إز عاجاً للآخرين يكون هو الحجم أو المدى الذي بناءاً عليه يعتبر ماهراً إجتماعياً "(عمد أحمد متولى ، ١٩٩٣ ، ١٤) .

"جميع المعارف الإتصالية التي يحتاج إليها الأفراد والمجموعات للتمكن من التعامل مع بعضهم البعض بالطرق التي تعد مناسبة إجتماعياً وفعالة إستراتيجياً" (معصومة إبراهيم، ١٩٩٥، ١٤٥).

"إستعدادات فطرية تنمو بالتعلم وتصقل بالتدريب والممارسة بحيث يصبح الفرد الذى يتمتع بالمهارة قادراً على الآداء السليم " (سهير ميهوب ١٩٩٦، ٣٣).

"أنماط من السلوك الإجتماعي الذي يجعل الشخص الكفء إجتماعياً قادراً على إحداث التأثيرات المرغوبة في الآخرين، وهذه التأثيرات

ربما تكون مرتبطة بالدوافع الشخصية مثل رغبة الشخص فى أن يكون محبوباً من الآخرين ، ورغبته فى تحقيق أهدافه") Argyle, 1997, 500.

"القدرة على تنظيم المعارف والسلوكيات بشكل متكامل مع الأشياء الموجهة نحو تحقيق الأهداف الإجتماعية أو الشخصية المقبولة "(هاني عتريس ، ١٩٩٧) .

"إمكانات الطفل على المبادأة مع الآخرين والتعبير عن المشاعر السلبية والإجابية إزاءهم وضبط إنفعالاته في مواقف التفاعل الإجتماعي بما يتناسب مع طبيعة الموقف " (محمد السيد عبد الرحمن ، ١٩٩٨، ١٦).

"النشاط الإجتماعي الذي يوائم به الفرد بين مايقوم به الفرد وما يفعله هو" (فؤاد البهي السيد وسعد عبد الرحمن ، ١٩٩٩، ١٨١) .

"مهارة الفرد في تحمله مسؤلية الإلتزام بالمعايير الإجتماعية السليمة في مواجهة المواقف الصعبة ، وتأكيد ذاته والتعبير عنها ، وتحقيق التواصل الإجتماعي مع من حوله دون الإحساس بالخوف أو الخجل أو توقع الفشل" (ريهام فتحي ، ٢٠٠٠، ١٨).

"القدرات الخاصة التي تجعل الفرد قادراً على الآداء بكفاءة في أعمال إجتماعية خاصة بتبادل العلاقات الشخصية مع الآخرين وأداء الأعمال" (صالح هارون ٢٠٠٠، ١٤).

"عادات وسلوكيات مقبولة إجتماعياً يتدرب عليها الطفل إلى درجة الإتقان والتمكن من خلال التفاعل الإجتماعى الذى يعد عملية مشاركة بين الأطفال من خلال مواقف الحياة اليومية والتى من شأنها

أن تفيده في إقامة علاقات ناجحة مع الآخرين في محيط مجاله النفسي" (أميرة طه بخش ٢٢١، ٢٢١).

"السلوكيات اللفظية وغير اللفظية التي يتعلمها الطفل وقدراته على التعبير عن مدى الإجابية والسلبية والتفاعل مع الآخرين والتأثير فيهم ومدى تقبلهم له أثناء المواقف الإجتماعية والبينشخصية بما يحقق له الوصول إلى هدف معين من خلال إستجابة لتلك المواقف الدرامية" (أيمن المحمدى ،٢٠٠١، ٧٧).

"سلوكيات محددة يستخدمها الفرد في الأداء أو المحادثة أو التحية أو اللعب بسهولة مع الجماعة "(Frank, ۲۰۰۱, ٤٥).

"توظیف معرفی وسلوکیات لفظیة وغیر لفظیة یقوم بها الفرد فی تعامله مع الآخرین" (Dianne, ۲۰۰۲, ٤٦).

"مجموعة من الأعمال والأدوات والأنشطة والخبرات التي يتعلمها الطفل ويكررها ويتدرب عليها بطريقة منتظمة حتى تدخل في اسلوب تفاعله مع الأشياء من حوله مما يجعله قادراً على تحقيق تفاعل إجتماعي إيجابي مع الآخرين من حوله" (عبد الفتاح رجب، ٢٠٠٢، ٩).

"إمكانات الفرد على التفاعل الإجتماعي مع قرنائه والإستقلال والتعاون مع الآخرين والقدرة جعلى ضبط الذات إلى جانب توافر المهارات الشخصية في إقامة علاقات إيجابية" (سهير محمد سلامة ، ٢٠٠٢، ١١٢)

"التعبير عن الذات وإدراكها ومعالجة المواقف الإجتماعية والمشكلات التي يواجهها الفرد بصورة ناجحة" (طريف شوقي غريب، ٢٠٠٣، ٤٥).

مكونات المهارات الإجتماعية:

تعددت البحوث والدراسات التى قام بها علماء التربية وعلم النفس للتوصل إلى مكونات المهارات الإجتماعية واختلفت الآراء والإتجاهات النظرية من عالم إلى آخر طبقاً لمنطلقاته النظرية ، وخلفياته العلمية ، حيث نظر بعض العلماء والدارسين إلى المهارات الإجتماعية بوصفها المهارات الأساسية واللازمة للفرد لمواجهة الحياة الدراسية أو الأسرية أو التعامل مع الأقران وزملاء الدراسة والعمل ولذا فقد اختلفت المهارات الإجتماعية في تكوينها من باحث إلى آخر وفق زاوية دراسة كل منهم لها.

ويرى"فان هاسلتVan Hasselt أن المهارة الإجتماعية تشتمل على ثلاثة عناصر أساسية تتمثل في الآتي :

موقف نوعى يختلف بأختلاف الظروف والسياق.

فاعلية أو كفاءة التفاعل بين الأشخاص ويتم تقديرها من خلال مكونات الإستجابة اللفظية وغير اللفظية .

دور الشخص الآخر وتأثير العلاقات بين الأشخاص ، أو القدرة على السلوك دون إلحاق الضرر "لفظى أو جسمى"بالآخرين . (عبد اللطيف خليفة، ١٩٩٧، ٥١) .

وتقرر "سبينسر 199۱ هارات الإجتماعية تشمل المكونات المعرفية والعناصر السلوكية اللزمة للفرد للحصول على نواتج إيجابية عند الطفل مع الآخرين مما يؤدى إلى إصدار الآخرين لأحكام وتقييمات إيجابية على هذا السلوك. (Spencer, 1991, p 159) وتشتمل مكونات المهارات الإجتماعية من منظور التواصل الإجتماعي على :

مهارات الاتصال غير اللفظى: وتشمل مهارات:

التعبير الانفعالى: ويتضمن الصدق والتلقائية فى التعبير عن الإنفعالات والمشاعر من خلال مايبدو من تعبيرات الوجه وخصائص الصوت وإيماءات الجسم كما يتضمن التعبير عن الإتجاهات والمكان.

الحساسية الإنفعالية: وتتضمن المهارات في إستقبال وفك رموز أشكال الاتصال غير اللفظى الصادرة عن الآخرين سواء كانت تعبير عن إنفعالاتهم ومشاعرهم أو عن إتجاهاتهم ومعتقداتهم أو عن مكانتهم ووضعهم.

الضبط الإنفعالى: ويتضمن القدرة على ضبط مظاهر التعبير عن الإنفعالات الداخلية التى تتلاءم مع المواقف.

مهارات الأتصال اللفظى: وتشتمل على:

التعبير الوجهي: ويشير إلى الطلاقة اللغوية والقدرة على الإتصال بالآخرين لفظياً والإشتراك معهم في المحادثات الإجتماعية والكفاءة في استهلاك الحديث وتوجيهه.

الحساسية الإجتماعية : وتشير إلى قدرة الفرد على إستقبال وفهم رموز الاتصال اللفظى ومعرفة معايير وقواعد السلوك الإجتماعى المناسب للمواقف .

 ويشير (السيد أبو هاشم ، ٢٠٠٤، ١٧٦) إلى ثلاثة مكونات أساسية تتكون منها المهارات الإجتماعية هي :-

مكون معرفى : فالمهارة بوصفها نوعاً من أنواع التعلم تتطلب جوانب معرفية ، وعمليات عقلية وتتضمن المكونات المعرفية :

قواعد ومفاهيم المهارة: وتتمثل في معايير السلوك التي يجب على الفرد أن يسلكها.

أو تلك التي يجب عليه أن يتجنبها أو يكف عن ممارستها .

إدراك الفرد ووعيه بأهداف الموقف الإجتماعي.

المكون السلوكي أو الأدائي: والأداء هو مايصدر عن الفرد من أفعال سلوكية قابلة للملاحظة ، وينقسم الأداء إلى نوعين هما:

الأداء العادى: وهو الحد الأدنى من الإنجاز الفعلى.

الأداء الماهر: وهو المستوى العالى من الإنجاز الفعلى.

المكون الوجدانى الإنفعالى: وهذا المكون للمهارة شأنه شأن المكونات الأخرى للسلوك الإنسانى، حيث أنه قابل للإكتساب والتعديل، والتغيير وهو مرتبط بعلاقة عضوية بالمكونات الأخرى للمهارة.

وتشير (إيمان فؤاد الكاشف، ٢٠٠٢، ١٥٧) إلى أربعة أقسام تتمثل فيهم المهارات الإجتماعية:

القسم الأول: يتضمن اساليب واشكال التعبير التي تشتمل على كل من السلوك اللفظي والسلوك غير اللفظي .

القسم الثاني: يتضمن اشكال الأستقبال التي تتكون من ضبط التفاعل والإنتباه وإستيعاب الرسالة.

القسم الثالث: يتضمن المخزون الخاص من المهارات ويشتمل على مهارات مثل: المهارة التوكيدية ، ومهارة إجراء محادثة مع الجنس الآخر ، ومهارة إجراء مقابلة في مجال الوظيفة.

القسم الرابع: يتضمن عوامل مساعدة ويشتمل على مجموعة من العوامل المعرفية والإنفعالية للفرد التي تتكون من الأهداف والتوقعات والمعتقدات والأفكار والمخاوف والقلق والغضب.

ويمكن تقسيم مكونات المهارات الإجتماعية إلى :-

المكونات السلوكية:

تشير المكونات السلوكية للمهارات الإجتماعية إلى كثافة السلوك الصادر من الفرد والذى يمكن ملاحظته عندما يكون في موقف تفاعل مع الآخرين وتتمثل فيما يلي:

سلوك إجتماعى لفظى : وهذا النوع من السلوك له أهمية كبرى فى مواقف التفاعل الإجتماعى ، فهو الذى يعمل على نقل الرسالة بشكل مباشر .

سلوك إجتماعى غير لفظى : ويشمل لغة الجسد والإيماءات والتواصل البصرى وحجم الصوت ، وتعبيرات الوجه .

٢ المكونات المعرفية:

وهي غير ملاحظة وتشمل أفكار الفرد وإتجاهاته ومدى معرفته بالإستجابات المناسبة في المواقف الإجتماعية ، وفهم السياقات الإجتماعية وبالتالي التصرف بما يناسب الموقف. Kluwin (Stinson & Kluwin).

شروط إكتساب المهارة الإجتماعية:

لابد من توفر بعض الشروط حتى يكتسب الفرد المهارات الإجتماعية والتي من أهمها مايلي :-

١. الإقتران:

فالمهارة المكتسبة تتطلب قدراً من التتابع الزمنى دون إبطاء ولذا فإن خبراء التدريب يهتمون بعامل الوقت الذى يتضمن فى جوهره زمن الرجع والإقتران.

٢. الطريقة الكلية أو الجزئية:

حيث يقوم المتدرب بتأدية العمل كله مرة واحدة فى الطريقة الكلية فى حين يتلقى التدريبات على العمل جزئياً فى ترتيب متتابع حتى نهايته فى الطريقة الجزئية.

٣. التمرين المركز والتمرين الموزع:

حيث يتم العمل في فترة واحدة ومتواصلاً في التمرين المركز في حين يكون التدريب على فترات في التمرين الموزع.

٤. معرفة النتائج والتغذية الراجعة:

فمعرفة الأفراد لنتيجتهم بعد التدريب يؤدى إلى تحسن أدائهم وسرعة إكسابهم لهذه المهارات عكس الأفراد الذين لم يعرفوا نتائج تدريبهم ففشلوا في إحراز اي تحسن وشعروا بالملل.

٥ توجيه المتعلم وإرشاده إلى طبيعة الأداء الجيد:

يؤدى إرشاد المتعلم إلى طريقة الأداء الجيد إلى سرعة إكتساب المهارة المطلوبة ويكون ذلك أما بالصف اللفظى أو العرض التوضيحى لنماذج أداء ماهر يقوم به شخص أو من خلال فيلم سينمائى أو رسوم مطبوعة أو من خلال التسميع لما تعلمه الفرد حيث يساعد ذلك على إسترجاع المعلومات ، ويعمل على تثبيتها (فؤاد أبو حطب ، آمال صادق ، ١٩٨٤، ٥٢٥ – ٥٣٥).

وتشير (سعدية بهادر، ١٩٩٢، ٢٩) إلى مجموعة من الشروط العامة التي يجب توافرها لإكتساب المهارة هي :-

النضج الجسمي والعصبي المناسب

الإستعداد لتعليم المهارة .

التشجيع الدائم لإكتساب الأداء السليم.

التقليد أو النقل عن النموذج.

التركيز والإنتباه خلال التدريب

التدريب اللازم على المهارة.

الرغبة الشديدة في تعلم المهارة.

القدوة والنموذج السليم.

التوجيه والإرشاد لإكتساب المهارة

الإشراف على الطفل أثناء آداء المهارة.

ويشير (محمد إسماعيل ، ١٩٩٥، ٦٥) إلى أن من أهم أسس إكتساب المهارات الإجتماعية هي:-

طبيعة المتعلمين وخصائصهم:

حيث ينظر إلى طبيعة المتعلمين وخصائصهم بعين الإعتبار عند تحديد المهارات الإجتماعية التى ينبغى تعلمها ، وتلعب نظريات النمو دوراً كبيراً فى تحديد تلك الخصائص التى ترتبط بأنواع عديدة من السلوك .

المعايير الإجتماعية:

حيث يؤثر تباين الأطر الثقافية والإختلافات الثقافية على نوعية المهارات التي يتعلمها الفرد وعلى الحكم عليه.

أهمية التدريب على المهارات الإجتماعية:

يشير (جابر عبد الحميد جابر، ١٩٩٧، ٩٣) إلى ضرورة الإهتمام بتنمية المهارات لدى الفرد ، وتتضمن المهارات قدرة الفرد على المرونة ، حيث تتطلب فهماً لطبيعة الأنماط المختلفة من المشكلات الخاصة بالأداء المهارى لدى الفرد وتستلزم السيطرة على الإستراتيجيات العامة لمعالجة المشكلة ، والقدرة على إنتاج أفكار جديدة ، مع ضرورة حصر البيانات والمهام المؤدية للآداء المهارى

وتشير (٢٥٦ ـ ١٩٩٨, ١٩٩٨, ١٩٩٨) إلى أن اهمية التدريب على المهارات الإجتماعية تتمثل في تشجيع المهارات المتعلقة بحل المشكلات ، وخفض السلوك المضطرب ، وتحسين بعض المهارات

المطلوب تحسينها مثل مهارة المقابلة، وزيادة فاعلية التفاعل بين المضطربين مع الأسوياء .

وتشير (جليلة عبد المنعم مرسى ، ٢٠٠٦، ٢٢٢) لأهمية المهارات الإجتماعية كأساليب يحتاج إليها الفرد في مواجهة صعوبات التفاعل أو الرفض الإجتماعي أو المشكلات الناجمة عن سوء التفاهم بين الأفراد أو تحقيق الأهداف وإشباع الدوافع التي تتسبب في معاناة الفرد وشعوره بالإحباط.

ويؤكد كل من (Kuypers & Bengston, ۲۰۰7,p ساعى أن التدريب على المهارات الإجتماعية وإكتساب السلوك الإجتماعي الفعال يساعد على زيادة الثقة بالنفس لدى الشخص التجنبي والقدرة على مواجهة مواقف الحياة وتحمل المسئولية وتحقق له التوافق والتكيف الإجتماعي.

ويذكر (Paul&Danial, 1991, p ۲۷-p أن الأطفال الذين يجيدون المهارات الإجتماعية يتسمون بفاعلية في العلاقات الإجتماعية ، والتأثير في من يتفاعلون معهم ويحققون نجاحاً في حياتهم .

وتساعد المهارات الإجتماعية الفرد على إدارة علاقات العمل سواء مع الزملاء أو الرؤساء أو المرؤسين بطريقة أفضل وتجنبه نشوء الصراعات معهم ومواجهة المواقف الحرجة والتخلص من المأزق بكفاءة ومن ثم الشعور بفاعلية الذات. وتمكن المهارات الإجتماعية الفرد من توسيع دائرة خبرته وإقامة علاقات ودية مع الآخرين من خلال الإتكاك بالآخرين بسهولة ويسر حيث تمكنه المهارات الإجتماعية من التحدث والإستماع وإبداء الرأى وإظهار التقدير اكثر من غيره مما يساعد على التعرف على خبرات الآخرين والإسترشاد بها فيما يقابله من مواقف مشابهة

وتساعد المهارات الإجتماعية في زيادة ثقة الفرد بنفسه حيث تمكنه من فهم المشكلات وإيجاد الحلول المناسبة لها والتعامل بثقة وإقتدار مع زملائه والسيطرة على إنفعالاته أثناء حديثه معهم وتكسبه قدراً كبيراً من الإستقلال الذاتي والإحساس والإنتماء

تمكن المهارات الإجتماعية الفرد من إقامة علاقات وثيقة مع المحيطين به والحفاظ عليها من منطلق أن إقامة العلاقات الودية من المؤشرات الهامة للكفاءة في العلاقات الشخصية ، خاصة وان الفرد يحيا في ظل شبكة من العلاقات التي تتضمن الأفراد الآخرين ، ومن ثم فإن تنمية المهارات الإجتماعية ضرورة للشروع في إقامة علاقات شخصية ناجحة ومستمرة (Adkins, Yrodots).

تمكن المهارات الإجتماعية الفرد من إستثمار الفرص المتاحة لإقامة علاقات ودية مع المحيطين به بدلاً من الإنسحاب ورفض التفاعل وبالتالى يتمكن الفرد من مواجهة المواقف الصعبة $7 \cdot \cdot 7$, $p \wedge N$

تمثل المهارات الإجتماعية الأساس في بناء شخصية المتعلم وقبوله كعضو داخل الجماعات المحيطة به ، وتساعد المهارات الإجتماعية الفرد في مواجهة مشكلات الحياة اليومية كما تساعده على تحمل المسئولية والإعتماد على الذات والتفاعل مع الآخرين وتوجيه تفاعلهم مع البيئة المحيطة بهم

فنيات التدريب على المهارات الإجتماعية:

يشير (٢١م, ١٩٨٤, المهارات) إلى أن التدريب على المهارات الإجتماعية يبنى على الفرض القائل بأن "الكثير من المشكلات السلوكية لا ترجع فقط إلى صراعات إنفعالية عميقة الجزور ولكن إلى إنعدام الخبرة في التعامل مع مواقف شخصية معينة مثل تقديم وتلقى النقد وتقيد وقبول التهاني والإقتراب من الجنس الآخر.

فى حين يرى(Macmillan, 1991, £119) التدريب على المهارات الإجتماعية بأنه "عبارة عن علاج ضد القلق والخجل وسوء التوافق الإجتماعي لدى الأفراد وذلك من خلال تكوين سلوكيات تجاه الآخرين تتسم بالمزيد من الثقه واللطف،على سبيل المثال التوقف عن مقاطعة الآخرين أو عن طريق تعلم كيف ومتى نحقق إتصالاً بطريقة نظرة العين.

ويرى (جابر عبد الحميد جابروعلاء الدين كفافى ، ١٩٩٥، ٣٦١) أن التدريب على الإجتماعية نوع من العلاج يقدم للأفراد الذين يحتاجون التغلب على المعوقات الإجتماعية أو عدم الفاعلية والكفاءة ، ويستخدم فيه أساليب التدريب على السلوك وتكراره والتدريب المعرفى والتدريب على الثقة بالنفس مع الأشخاص الأسوياء الذين يؤدون وظائفهم ، كما يستخدم مع مرضى نفسيين معينين لتدريبهم

بحيث يتبنون التعبير اللفظى ويحلونه محل العنف والإنسحاب أو محل أنماط غير توافقية أخرى .

يؤكد (لويس مليكة ، ١٩٩٠، ١٤٤، ١٥٤) أن طرق التدريب على المهارات الإجتماعية تشتمل التدريب على التعليمات المباشرة والتوجيه المباشر للسلوك اللإجتماعي للمريض، ونمذجة للتفاعل الإجتماعي الفعال يقوم بها المرشد أو مساعده، والمران السلوكي عن طريق لعب الأدوار، وإرجاع الأثر للمريض عن الجوانب الفعالة وغير الفعالة في أدائه الإجتماعي ، والتدعيم الإجتماعي من قبل المرشد ومن قبل غيره المشروط بالإستجابات الإجتماعية المرغوبة من قبل المريض ومن المهم أن يتدرب المريض على المهارات المكتسبة في مواقف الحياة المتنوعة للتأكد من إنتقال أثريب.

ويرى الكاتب أن التدريب على المهارات الإجتماعية عبارة عن خطة مرتبة ومنظمة للحد من السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم لإكسابهم سلوكيات خاصة تكون مرغوبة لديهم يستطيعون من خلالها التصرف بفاعلية مع المواقف الإجتماعية المختلفة،بحيث يحصلون على مزيد من التقبل الإجتماعي

وذلك من خلال برنامج معرفى سلوكى يقوم على مجموعة من الفنيات والاستراتيجيات السلوكية والمعرفية والتي من أهمها:

١ ـ لعب الدور:

هو اسلوب يتم من خلاله علاج أو تناول المشكلات التي تحدث في حياة الأفراد (إجلال محمد سرى ، ١٩٩٠، ١٣٥)

ويعتبر لعب الدور من الأجزاء الهامة في العلاج المعرفي السلوكي ، حيث يستخدم كأسلوب في العلاج لإعطء الفرد فرصة مناسبة لممارسة التعايش بطريقة سوية (صلاح الدين عبد الغني ،سحر عبد الغني، ٢٠٠٣، ٣٥٥)

وذكر "إيفينسن وهمليو ٢٠٠٦ " أن لعب الدور هو أن يقوم الشخص بدور شخصية أخرى ، سواء كانت هذه الشخصية خيالية أو واقعية ويعبر عن آرائها وأفكارها في الموضوع أو القضية المطروحة ، ولعب الأدوار هنا يعنى سلوك الناس المعتاد بأساليب معينة يتطلبها الموقف وتفرضها متطلبات الدور وتوقعاته. (Evensen & Hmelo. ٢٠٠٦, p. 7/)

وعرف " بينسون ودار لاث ٢٠٠٨ Benson & Darlath " لعب الدور بأنه تكنيك مرن يمكن أن يستخدم في أي من المواقف التي يواجه فيها الفرد أو الجماعة بعض الصعوبات أو الصراعات والمخاوف أو تلك المخاوف التي يحتاجون فيها التدريب على أدوار وسلوكيات ومهارات جديدة.

ويعرف" بيرو ۲۰۰۸ " القيام بالدور بأنه العملية التي من خلالها يقوم الأفراد بالتمييز بين وجهات نظر الذات والغير والتنسيق بينهما ، أي أن الفرد يستطيع أن يدرك وجهة نظره في موضوع ما إلى جانب وجهة نظر غيره في الموضوع نفسه ،وبالتالي يمكن ببساطة أن يقوم بعملية تنسيق بين وجهة نظره ووجهة نظر غيره (Perrow, ۲۰۰۸, p 157)

وهو أسلوب يستخدم لتقليل مشاعر العزلة لدى الأفراد من خلال تمثيل المواقف التى تعبر عن بعض المشكلات الناتجة عنها. (Lanir, ۲۰۰۸, ۱۸۵)

وعرف" جوبا وهوارد ٢٠٠٨ Goba & Howard " لعب الدور بأنه يمثل موقفاً إجتماعياً معيناً كما لو أنه يحدث بالفعل ويقوم المدرب بدور الطرف الآخر في التفاعل ،وهو نهج من مناهج التعلم الإجتماعي يتدرب بمقتضاه الشخص على آداء جونب من السلوك الإجتماعي إلى أن يتقنها ويكتسب المهارة فيها.

وأوضح "سالاس وفولكيس ٢٠٠٨ Salas & Fowlkes" أن لعب الدور يساعد على مايلي:-

أ- تدريب الأفراد على المهارات الإجتماعية وإضفاء مناخ إجتماعى ملائم لتطبيق الأفكار الإجتماعية ، فلعب الدور هو أحد الطرق التى تساعد على نمو المهارات الإجتماعية لدى الفرد من خلال تفاعله مع الأخرين.

ب- هذه الطريقة تمكن الفرد من التعلم من الأخرين ويساعد الفرد على إستخدام إستراتيجيات حل المشكلات وإختيار الحلول البديلة.

ج- يعلم لعب الدور قواعد السلوك ، ويعلم تلوين الصوت بأنواع الإنفعالات والإعتماد على النفس وتحمل المسئولية .

وظائف لعب الدور:

أوضح (ستيكن ٢٠٠٨)أن للعب الدور وظائف عديدة منها:-

أ- توفير فرص التعبير عن الذات وعن الإنفعالات تحت ستار لعب الأدوار .

ب- زيادة إهتمام المتعلمين بالموضوع المطروح للعرض والحوار . ج- التدريب على أساليب المناقشة والتعرف على قواعدها . د- التفحص في المشاعر الإنسانية واساليب التفكير لدى الآخرين.

هـ المقارنة بين أفكار ومشاعر الفرد وافكار ومشاعر الآخرين .

و - بناء القيم والإتجاهات وتعديل السلوك الإجتماعي خلال مواقف تحاكي مواقف الحياة الفعلية (Sitkin, $Y \cdot \cdot \wedge A, p \in I$) .

مراحل لعب الدور:

ذكر "ودس وجو هانسين Johannesen & Woods & Johannesen الدور تتمثل فيما يلي :-

أ- تهيئة أو تحميس الأفراد وذلك بتقديم المشكلة وشرح جوانبها أو توضيحها وشرح كيفية القيام بالأدوار لتحقيق فكرة هذا الأسلوب.

ب- تحليل الأدوار وتحديد الأفراد الذين سيقومون بالأدوار

ج- تهيئة مكان القيام بالأدوار ، ثم القيام بلعب الدور وممارسة السلوك المرغوب فيه .

د- تبدأ المناقشات والتقويم لأدوار الأفراد ،والإعداد لإعادة الموقف بعد التقويم .

هـ يعاد لعب الأدوار مع تغيير الأفراد أو تغيير أدوار هم.

و- بالممارسة المتكررة للإستجابة المرغوبة يتعلم الفرد أداء السلوكيات الجديدة ($Voods \& Johannesen, V \cdot V, p \ V$).

إيجابيات إستخدام فنية لعب الدور:

أ- يساعد على التعلم عن طريق العمل والخبرة المباشرة.

ب- التمثيل وآداء الأدوار طريقة محببة لدى الأفراد حيث تعينهم على التعبير عن مشاعر هم بأسلوب محبب وشائق.

ج- تتيح هذه الطريقة أمام الأفراد فرصة إكتساب الخبرات ، حيث يقومون بدور أناس آخرون محاولين تقليد السلوك .

د- يؤدى إستخدام هذه الطريقة إلى التكامل بين الجوانب العقلية والوجدانية والنفس حركية حيال موقف أو موضوع معين ، وتكمن فائدة الدور في نمو وتطور شخصية الأفراد أو في زيادة وتحسين أداء هؤلاء الأفراد من خلال اأدوار معينة (Dwiveedi, $Y \cdot \cdot \Lambda_p$ $1 \cdot V^0$).

٢- النمذجة:

تعد النمذجة أكثر أساليب تنمية وإكتساب المهارات الإجتماعية شيوعاً حيث يمكن من خلالها تعلم العديد من المهارات الإجتماعية ، وتستخدم في مساعدة الشخص التجنبي من خلال ملاحظة نموذج يتفاعل إجتماعياً مع الآخرين بطريقة جيدة ، ثم يقوم الشخص بتقليد السلوك الإجتماعي المرغوب فيه ويساعد على ذلك جاذبية النماذج المستخدمة وقدرة الفرد المتجنب على تقليد سلوك النموذج والإستمرار في أداء السلوك بعد إكتسابه ثم تعزيزه بالطرق المختلفة (٢٩٢ مر٢٠٠٦).

يشير "شين وزفيكي ۲۰۰۸ Chen & Zvieki انفي تعريفهم للنمذجة بأنها القدرة على تكرار السلوكيات الناجحة للأفراد وهذه العملية تساعدنا على نقل المهارة ، وهي الطريقة الصحيحة لنقل الخبرات ، وتقدم النمذجة الإجتماعية مواقف يمكن فيها للعميل تعلم سلوك جديد أو الإقلال من سلوك مشكل دون حاجة إلى الممارسة أو التدعيم المباشر

كما أنها ذات فعالية في عرض السلوك الإنساني المعقد ، ويمكن ولا أنها ذات فعالية في عرض السلوك الإنساني المعقد ، ويمكن ولا المعقد ، ويمكن المتخدامها في المعلاج الفردي أو الجماعي (Chen&Zvieki, $Y \cdot \cdot \wedge f_p$)

.

وعرفها "مارشيل ٢٠٠٤ " بأنها عملية إلتقاط وإكتساب ونقل المهارات والإمكانيات الإنسانية ، وهنا يجب التفريق بين النمذجة وعملية التعليم التقليدية لأن كلاهما يزعم نقل المهارات والإمكانيات ، والفرق يكمن في نوعية الإمكانيات والمهارات المنقولة ، ويأتي التعليم التقليدي من النظرية والخبرة ، بينما في النمذجة المهارة والإمكانيات تأتي من فك لترميز التمكن غير الواعي الشخص صاحب المهارة والإمكانية وفي الحالتين تنقل الخبرة عبر التدريب غالباً (١٠٠٤ و ١٨٥).

وترى" آمال عبد السميع باظة ٢٠٠٢ "أنه لكى تتم النمذجة بصورة ناجحة لابد من وجود أربع عمليات أساسية :

- أ- عملية الإنتباه Attention Process
 - ب- عملية الإحتفاظ Retentation
- ج- عملية الآداء الحركي Motor Receptor Process
 - د- عمليات الو اقعية Motivational Process

أنواع النمذجة:

ذكر (كود وليندا ٢٠٠٨ من الله المنجة يتمثل على النمذجة يتمثل في :-

أ- النمذجة الحية : وفيها يقوم النموذج بتأدية السلوكيات المستهدفة بوجود الفرد ، وهذا النوع من النمذجة لايطلب من الفرد تأدية سلوكيات النموذج وإنما مجرد مراقبتها فقط.

ب- النمذجة المصورة: وفيها يقوم الفرد بمشاهدة النموذج من خلال الأفلام أو أي وسائل أخرى

ج- النمذجة من خلال المباشرة : وفيها يقوم الفرد بمراقبة نموذج حى أولاً ثم يقوم بتأدية الإستجابة بمساعدة وتشجيع النموذج ، وأخيراً فإنه يؤدى الإستجابة بمفرده. (110.000).

وأوضح (جوى و شين Goe&Chen)أن أهم أنواع النمذجة هي :-

أ- النمذجه المباشرة أو الصريحة: حيث توجد قدوة فعلية أو شخص يؤدى النموذج السلوكى المطلوب إتقانه أو قدوة رمزية من خلال فيلم أو مجموعة من الصور المسلسلة بطريقة تكشف عن خطوات أداء السلوك أو يقوم النموذج بهذا السلوك في مواقف فعلية أو رمزية.

ب- النمذجة الضمنية : وفيها يتخيل المتدرب نماذج تقوم بالسلوكيات التي يرغب المدرب أن يلقنها للمتدرب .

ج- النمذجة بالمشاركة : وفيها يتم عرض السلوك المرغوب بواسطة نموذج وكذلك أداء هذا السلوك من جانب المتدرب ، مع توجيهات تقويمية من جانب المدرب . (Goe&Chen, $1 \cdot \cdot \cdot \cdot \cdot \cdot \cdot$) .

مستويات النمذجة:

ذكر (ألونسووفين Alonso&Finn)أن مستويات النمذجة تتمثل في :-

أ- النمذجة البسيطة : وهى إكتشاف الطريقة ونقلها أى طريقة السلوك وتركز على ماذا فعل صاحب الخبرة أو المهارة حتى يصل إليها، وتكون عبر إكتشاف الطرق، والعمليات، وجوانب المهارة.

ب- النمذجة العميقة: تركز على كيف فعل صاحب المهارة مهارته وتعرف بمراقبة مجموعة معتقدات، ومعايير، وبرامج عقلية عليا، وإمكانيات الأنظمة التمثيلية الإسترتيجية التي ولدت الطرق والعمليات التي حصلت في النمذجة

فو ائد النمذجة:

تتمثل أهم فوائد النمذجة كما أشار إليها (كليمينت وكامب ٢٠٠٧) فيما يلى: -

أ- إكساب الفرد سلوكيات جديدة لم تكن لديه من قبل.

ب- تؤدى النمذجة إلى تقليل أو زيادة السلوكيات الموجودة أصلاً لدى الفرد. ($Clement\&Camp, \ Y \cdot \cdot V, p \circ$).

العو امل التي تزيد من فعالية النمذجة:

ذكر (هيستينس ۲۰۰٦ Hestenes) أنه من أهم العوامل التي تزيد فعالية النمذجة:

أ- إنتباه الفرد للنموذج.

ب- دافعية الفرد.

ج- مقدرة الفرد على تقليد سلوك النموذج .

د- مقدرة الفرد على الإستمرار بتأدية السلوك نبعد إكتسابه.

(Hestenes, $\Upsilon \cdot \cdot 7_{,p}$ 9 Λ)

٣- التلقين (الحث):

يشير إلى المنبهات المسبقة التي تساعد على إثارة وتحريك السلوك أو التي تساعد الطفل على القيام بالسلوك الإجتماعي المرغوب ثم تدعيمه بحيث يصبح أكثر عزماً على محاولة أداء السلوك بنفسه وعندما تئيسر الملقنات أداء السلوك المرغوب فأنه يمكن إزالتها دون أن ينجم عن ذلك إنخفاض لكمية السلوك المرغوب ويشير لويس كامل مليكة (١٩٩٨): لأنواع الحث؛ منها:

حث لفظى : أى نذكر الطفل مانريد أن يفعله من سلوك إجتماعى مرغوب بأستخدام الكلمات.

حث من خلال الإيماء: إذ يمكن أن تساعد الإيماءات الطفل على فهم مانريد منه إو الإتيان بالسلوك المرغوب،وغالباً ماتستخدم الإيماءات مع الكلمات لتوضيح المعانى (لويس كامل مليكة ١٩٩٨، ٢٠).

ويتمثل دور الملقن في أنه يقدم وصفاً مفصلاً للإستجابة الماهرة ، ويوجه المتدرب أثناء عملية أداء الدور أو إعادة السلوك ، ويقوم بعد ذلك بتقويم هذا الأداء وتقديم عائد للمتدرب ، ومما يزيد من أهمية دور الماقن أنه لايكون مستغرقاً في الموقف بل مراقباً له من الخارج مما يجعل قدرته على إدراك المتدرب وتقويمه أكثر دقة وموضوعية

ويشير محمد محروس الشناوى (١٩٩٦): إلى أن إستخدام التلقينات يزيد من إحتمال حدوث الإستجابة وإكتساب السلوك الإجتماعى، وحالما تتم الإستجابة الملقنة فإنه يمكن تدعيمها وكلما زاد تدعيم الإستجابة تم تعلمها بسرعة ويكون الهدف النهائى عادة هو الحصول على الإستجابة النهائية في غياب الملقنات.

٤ - التغذية المرتدة:

يشير سعيد العزة وجودت عزت (١٩٩٩): إلى التغذة المرتدة على أنها جزءاً أساسياً في العلاج الجماعي، ويحصل الأعضاء عليها من خلال المجموعة آخذين بعين الإعتبار إنجازاتهم غير الفعالة وتفكيرهم غير العقلاني، والسلوكيات والجمل والأفكار التي تسبب تخريب الذات ، وبالتالي عندما يستخدم الأعضاء التغذية فإنهم يستطيعوا ممارسة سلوكيات جديدة تقوم على إفتراضات جديدة تبعث على الإرتياح (سعيد العزه وجودت عزت،١٩٩٩، ١٤٦).

هى عبارة عن تقييم أداء الفرد من قبل المعالج بمشاركة أفراد المجموعة بمعنى إبراز نقاط القوة ونقاط الضعف التى أظهرها أحد أفراد المجموعة التجريبية أثناء لعب الدور لكى يؤكد على نقاط القوة ويعدل الضعف أثناء تكراره للعب الدور ($Dressel, Y \cdot \cdot \Lambda, p \cdot 7 \cdot 7$).

هى أن يتم منح المتعلم تغذية راجعة على سلوكه أو أدائه ويجب أن ينطوى على تدعيم إجتماعى إيجابى للجوانب التى تم تحسنها فى أدائه من خلال التشجيع وتساهم التغذية المرتدة فى إستمرارأداء الإستجابة المرغوبة.

(محمد درویش، ۱۹۹۵، ۲۲۸)

٥ - التشكيل:

يرى لويس مليكة (١٩٩٠): أن التشكيل أو التقريب المتتابع هو تدعيم السلوك الذي يقترب تدريجياً من السلوك المرغوب أو يقاربه في خطوات صغيرة تيسر الإنتقال السهل من خطوة لأخرى ، ثم يندرج في خطوات صغيرة بحيث يتغير سلوكه بيسر مع تقديم التدعيم ومعالجة الإخطاء والمشكلات في مرحلة مبكرة من الخطوات الصغيرة (لويس كامل مليكة، ١٩٩٠، ٢٤٤).

ويكون التشكيل تصعيد الإقتراب من السلوك النهائى الذى سوف يتخذ شكله فى النمو والإزدياد، وتتألف أهداف برامج التدريب على المهارات الإجتماعية غالباً من العمل على تصعيد تعاقبات متشابكة من السلوكيات الإجتماعية مثل كيفية تجاذب أطراف الحديث،وطلب الإلتماس من الآخرين ، أو المطالبة بالحقوق 1991, $p \, \mathcal{E}^{rq}$.

٦- التدعيم الإجابي:

يشير عبد الستار إبراهيم ورضوى إبراهيم (٢٠٠٣): في التدعيم الإجابي على أنه" أي فعل يؤدي ألى زيادة حدوث إستجابة معينة والتشجيع والإثابة المادية أو المعنوية ، ويشير التدعيم إلى أي فعل أو حادثة يرتبط تقديمها للفرد بزيادة شيوع السلوك المرغوب (عبد الستار إبراهيم ورضوى إبراهيم ، ٢٠٠٣، ٥٧٤).

والتدعيم الإيجابى يعنى العملية التى تؤدى بها السلوكيات فى تكرارها عندما يعقبها جائزة أو حدث سار ، وهذه المدعمات قد تكون تشجيعاً أو ثناءً أو إمتداحاً أو مكافأةً أو إشتراكاً فى أنشطة ترويحية ، ويؤدى إضافة مثير معين بعد صدور الإستجابة المرغوبة مباشرة إلى زيادة إحتمال ذلك السلوك فى المستقبل فى المواقف المماثلة .

٧- الممارسة:

تتضح أهمية الممارسة في تأييد التعليمات العامة المعطاة وفي تجريب صلاحية الإستجابات لتلقى النجاح والتدعيم بواسطة البيئة الطبيعية، وتتم الممارسة بإعطاء تعليمات عامة لمحاولة حل المشكلات وإعطاء واجبات منزلية في نهاية كل جلسة (Stabb, $\Upsilon \cdot \cdot \Lambda, P \circ \Lambda$).

ويكون إحتمال إستمرار التحسن في الجلسات التربوية ضئيل إذا لم يتم ممارسة المهارات التي تم التدريب عليها في مواقف الحياة الواقعية (خارج جلسات التدريب) ففي نهاية كل جلسة يُعطى العميل واجباً منزلياً محدداً يقوم فيه بممارسة المهارات التي تعلمها ، وتكون بداية الممارسة من الجلسة الثانية في الغالب لكي يكون العميل قد إكتسب بعض السلوكيات البسيطة تمكنه من بدء الممارسة خارج العلاج.

٨- التدريب على السلوك التوكيدى:

يشير" محمد السيد عبد الرحمن ١٩٩٨" إلى أنه لايوجد بطبيعة الحال إستراتيجية موحدة للتدريب على المهارات الإجتماعية في كل الحالات أو المواقف ولكنها تختلف بإختلاف الإضطراب النفسي أو

السلوكى للحالة من ناحية ، وكل من الجنس والسن والمستوى التعليمى والخلفية الثقافية للحالة من ناحية أخرى (محمد السيد عبد الرحمن، ١٩٩٨، ٩٠).

وهو اسلوب يقوم على تشجيع المريض وتيسير الظروف له لكى يعبر عن إنفعالاته بحرية وبتلقائية دون أن يشعر بالخجل أو الإحراج من الأفراد الآخرين ، وأن يقوم بالتعبير عن آرائه ورغباته بحرية ، ويشتمل السلوك التوكيدي على الوقوف من أجل الحقوق الشخصية والتعبير عن الأفكار والمشاعر والمعتقدات بصورة مباشرة وأمينة وتحترم شعور الآخرين.

واقترح "سالتر Sster" طريقة تتضمن ستة أنواع رئيسية من التدريبات على المهارات الإجتماعية من خلال التدريب على السلوك التوكيدي:

أ- التحدث عن المشاعر : ويشمل هذا النوع من التدريبات على التعبير حرفياً على أي شعور.

ب- أستخدام تعبيرات الوجه: وتشمل التدريبات على ممارسة العبيرات بالوجه بما يتلاءم مع الإنفعالات التي يعايشها الفرد مثل الفرح والخوف، والحزن.

ج- التعبير عن الرأى الشخصى فى حالة مخالفة الرأى المطروح: وفيه يمارس الشخص تعبيره عن رأيه الشخصى حتى يكون لديه رأى يختلف عن الأى المطروح من الآخرين

د- التعبير عن الموافقة عندما يكون هناك إقتناع أو فائدة أو رضا .

هـ إستخدام ضمير المتكلم بدلاً من ضمير الغائب : ويشمل هذا الجانب التدريب على التعبير عن الذات ، ونسب الأحداث والخبرات للذات بدلاً من نسبتها إلى ضمير الغائب أو بنئها للمجهول .

و- ممارسة الإرتجال: وفيه يتدرب الفرد على الكلام الحر فى صورة إرتجالية ودون اللجوء بكثرة إلى الكلمات المعدة سابقاً. (محمد محروس ومحمد السيد عبد الرحمن،١٩٩٨، ١١٣- ١٤٤).

ويشير "عبد الستار إبراهيم ١٩٩٨ " إلى التدريب على السلوك التوكيدى أنه التعبير الإنفعالى وحرية الفعل على السواء ، سواء كان ذلك في الإتجاه الإيجابي " أي في إتجاه التعبير عن الأفعال والتعبير الإنفعالية الإيجابية الدالة على الإستحسان والتقبل وحب الإستطلاع ، والإهتمام ، والحب ، والمشاركة ، والصداقة والإعجاب " أو في الإتجاه السلبي "أي إتجاه التعبير عن الأفعال ، والتعبير الدال على الرفض ، وعدم التقبل ، والغضب ، والألم والحزن ، والشك ، والخوف والأسى " (عبد الستار إبراهيم ، ١٩٩٨، أ ،

مراحل تعليم المهارات الإجتماعية:

تشير (تغريد عمران ٢٠٠١) إلى مراحل تعليم المهارات الإجتماعية على النحو التالي:-

١- تكوين أطر نظرية للمهارة ويمكن تحقيق ذلك من خلال:

زيادة الرغبة في تعلم مفهوم المهارة .

تعريف مفهوم المهارة ، وإستنباط أمثلة للمفهوم.

٢- ممارسة الأنشطة التي تتضمنها المهارة ، ويمكن تحقيق ذلك من خلال :

تقديم فرص للتدريب الموجه

يقيم المدرب مستوى الأداء من أجل توضيح معايير الأداء للمتدرب تحسين مستوى أداء المهارة وإتقانه.

٣- إتقان المهارة وتعميمها ، ويمكن تحقيق ذلك من خلال :

تقديم فرص للتدريبالذاتي على المهارة .

تقويم أداء المهارة . (تغريد عمران ، ٢٠٠١) .

خصائص المهارات الإجتماعية:

يشير (معتز عبد الله ٢٠٠٠) إلى عدة خصائص أساسية للمهارات الإجتماعية تتمثل في :

1- تشتمل المهارات الإجتماعية على البراعة والكفاءة والخبرة في أداء الفرد لنشاطاته الإجتماعية ومختلف أشكال تفاعلاته مع الآخرين ٢- العنصر الجوهرى في أية مهارة إجتماعية يتمثل في القدرة على تحقيق نتيجة فعالة في الإختبارات من أجل الوصول إلى هدف مرغوب.

٣- تشتمل الهارات الإجتماعية على قدرة الفرد على الضبط المعرفى لسلوكه.

٤- تتحدد المهارات الإجتماعية في ضوء جوانب معينة من سلوك الفرد وخصاله وفي إطار ملاءمتها للموقف الإجتماعي .

تعتبر المهارات الإجتماعية أحد جوانب التعلم الهامة والتي تقوم بدور كبير في تقوية وتدعيم عملية التفاعل الإجتماعي، وتتميز المهارات الإجتماعية بمجموعة من الخصائص والسمات التي تتميز بها عن غيرها وفيما يلي عرض لأهم خصائص المهارات الإجتماعية:

تعتبر المهارات الإجتماعية مهارات مكتسبة وليست موروثة من خلال ملاحظة سلوك الآخرين والإقتداء به أو التدريب والممارسة عليها.

تتطلب المهارات الإجتماعية نوع من التآزر بين المكونات اللفظية وغير اللفظية للإستجابة فالتأثر الإجتماعي للفرد يعتمد على ماذا يقول وكيف يبدو لحظة الكلام.

تتطلب المهارات الإجتماعية ثلاثة عناصر أساسية تتمثل في موقف يختلف بأختلاف الظروف والسياق ، وفاعلية أو كفاءة التفاعل بين المتعلمين ، ودور الشخص الآخر ، والقدرة على إظهار السلوك دون إلحاق الأذي بالآخرين .

تشكيل المهارة الإجتماعية بناءاً على معايير إجتماعية ذاتية صعبة التحديد الأمر الذي يجعل الحكم على السلوك بأنه ماهر إجتماعياً أمراً تقدير يأيختلف من فرد لآخر ومن طبقة إلى أخرى .

تشتمل المهارات الإجتماعية على سلوكيات لفظية وغير لفظية $(Wilson, \Upsilon \cdot V, p \wedge V)$.

إكتساب المهارات الإجتماعية:

يشير (محمد إسماعيل ١٩٩٥) إلى أن من أهم اسس إكتساب المهارات الإجتماعية هي:-

1- طبيعة المتعلمين وخصائصهم: حيث ينظر إلى طبيعة المتعلمين وخصئصهم بعين الإعتبار عند تحديد المهارات الإجتماعية التى ينبغى تعلمها ،وتلعب نظريات النمو دوراً كبيراً فى تحديد تلك الخصائص ألتى ترتبط بأنواع كثيرة من السلوك.

٢- المعايير الإجتماعية : حيث يؤثر تباين الأطر الثقافية والإختلافات الثقافية على نوعية المهارات التى يتعلمها الفرد وعلى الحكم عليه (محمد إسماعيل ، ١٩٩٥، ٥٥)

بينما بينت بعض الدراسات أن التدريب على إكتساب المهارات الإجتماعية يفيد في علاج الشخص التجنبي الذي لديه نقص وضعف في هذه المهارة ، وتوضح إحدى هذه الدراسات أن الأشخاص الذين يظهرون ردود فعل سلوكية سلبية في المواقف الإجتماعية مثل الصمت وإختيار المكان الجانبي بعيداً عن الأضواء في المناسبات الإجتماعية يفيد في علاجهم تدريبهم على إكتساب المهارات الإجتماعية اللازمة (Diane & Benger, ۲۰۰۰, p 1/1).

ويشير (فؤاد أبو حطب وآمال صادق ١٩٩٢) إلى خمسة شروط لإكتساب أي مهارة هي :-

١ - الإقتران .

٢- الطريقة الكلية أو الجزئية .

- ٣- التمرين المركز والتمرين الموزع.
 - ٤ معرفة النتائج والتغذية الراجعة .
- ٥- توجيه المتعلم وإرشاده إلى طبيعة الأداء الجيد .

ويعد الآساس النظرى الذى يقوم عليه تعلم وإكتساب المهارات الإجتماعية مشابهاً لإكتساب أى مهارة أخرى ، ويتمثل فى التأكيد على الخبرات الإجتماعية عن طريق النمذجة والتغذية الراجعة ، بالإضافة إلى العناصر الأساسية للتدريب على المهارات الإجتماعية والتى تتضمن المناقشات والتدريب ولعب الدور والتعزيز الغجتماعى ، وإختيار الفنيات الملائمة لتعميم المهارات المتعلمة على المواقف الإجتماعية.

إن المهارات الإجتماعية لدى الفرد ليست مهارات نظرية موروثة ولكنها مهارات يتعلمها الفرد ويكتسبها من خلال التفاعل الإجتماعي وفقاً لمعايير إجتماعية وثقافية خاصة بكل مجتمع تنظم اساليب وطرق التفاعل بين الأفراد وإن الإكتساب يعنى التعلم حيث أن التعلم عملية تعتبر شبه مستمة في سلوك الفرد تنشأ نتيجة الممارسة وإكتساب الفرد خبرة معينة تظهر في تعبير الآداء لديه ويعد إكتساب أي مهارة من المهارات الإجتماعية بمثابة تنمية للسلوك الإنساني المرغوب فيه ولكن على أساس علمي سليم ، ويتم ذلك من خلال مجموعة من المراحل المختلفة التي يمر بها الفرد للوصول إلى مرحلة تعلم المهارة وإتقانها.

ولذا نجد أن شروط واسس إكتساب المهارات الإجتماعية إتفقت مع بعضها في ضرورة التوجه والإرشاد لدى المتعلم لإكتساب المهارة،وكذلك ضرورة الإعداد اللازم للتدريب والرغبة في تعلم المهارة ، ويتوقف تعلم وإكتساب تلك المهارات على عوامل عديدة منها ماهو خاص بالفرد المتعلم مثل النمو الإجتماعي والسلوك الإجتماعي وخصائص الشخصية ، ومنها ماهو خص بالمجتمع والبيئة التي يعيش فيها الفرد مثل ثقافة المجتمع وأوليات القيمة التي يريد غرسها في أفراده و عادات وتقاليد المجتمع وغيرها

تصنيف المهارات الإجتماعية:

صنف (فابيان ٢٠٠٦) المهارات الإجتماعية إلى أربع مهارات رئيسية هي:-

1- مهارات التواصل والحوار: وهي تلك المهارات التي تتعلق بمعالجة المشكلات الناتجة عن تبادل العلاقات الشخصية مع الآخرين

٢- مهارات الإصرار أو المهارات التوكيدية : وهى تتعلق بعملية إكتساب التعلم لأسلوب أو الكيفية ألتى يمكن له من خلالها القيام بأداء المهام البسيطة .

٣- مهارات التعبير عن الذات : وهي ألتي تساعد المتعلم على
 إكتساب الطريقة المناسبة للتعبير عن مشاعره أو رأيه تجاه الآخرين

كما صنف" (Bullkely&Carmer) ١٩٩٠ "المهارات الإجتماعية إلى أربع مهارات رئيسية هي:

1- مهارات مواجهة المواقف الصعبة: ويقصد بها قدرة المتعلم على التصرف بهدوء في المواقف الصعبة.

٢- مهارات مواجهة القلق الإجتماعى: ويقصد بها قدرة المتعلم على إثبات ذاته والتعبير عنها دون إحساس بالخوف أو الخجل أو التقليل من شأن الآخرين.

٣- مهارات العلاقات الشخصية المتبادلة: ويقصد بها قدرة المتعلم على التفاعل الإجتماعي السليم مع الآخرين بشكل يؤدي إلى التربط بينه وبين من حوله

٤- مهارات تحمل المسؤلية: ويقصد بها قدرة المتعلم على الإعتماد على ذاته فى القيام بالأعمال المختلفة، والسلوك وفقاً للمعايير الإجتماعية

يتضح مما سبق أن تصنيفات المهارات الإجتماعية متعددة ، وغالباً مايرجع ذلك إلى إختلاف الكاتبين حول ماهية المهارات الإجتماعية فكل منهم ينظر إليها من وجهة نظر خاصة في ضوء السلوك الصادر من الفرد ويتضح ذلك الأمر من خلال التصنيفات المتعددة للمهارات الإجتماعية .

در اسات تناولت التدريب على المهارات الإجتماعية مع الأطفال العدوانيين: -

يعد التدريب على المهارات الإجتماعية من أفضل التدريبات الملائمة للأطفال الذين لديهم سلوكيات عدوانية مع أقرانهم وذلك نتيجة لكثير من نواحى العجز في كفاءة التفاعل البين شخصى،مما يؤثر على جوانبهم النفسية والإجتماعية،ولقد تعددت الدراسات التي إستخدمت المهارات الإجتماعية كمدخل لتعديل السلوك العدواني.

"لقد كان المنطق وراء إستخدام المهارات الإجتماعية مع الأطفال العدوانيين هو إحلال السلوك الموجب محل السلوك السلبى دون أن نحاول صراحة أن نخفض من إستخدام السلوك العدواني حيث أن السلوك الإجتماعي المهاري سيؤدي إلى نتائج إيجابية وزيادة في التقبل والتأثير الإجتماعي ،وستقل الحاجة إلى إستخدام الأساليب العدوانية التي تؤدي إلى نتائج سلبية".

وباندور Reece, 19۷۹ من ریم <math>Rimm, 19۷۳ ، Rimm و وباندور Ramm, 19۷۳ ، Reece, 19۷۹ و باندور <math>Ramm, 19۷۳ ، Ramm

ففى دراسة جيرجى (Gerge, 19۷۹) استخدمت بعض المواقف الملائمة للسلوك الإجتماعى كالمشاركة فى أنشطة الجماعة ، والتبادلية فى التفاعلات الإجتماعية مع مجموعة من أطفال الصفوف الرابع والخامس والسادس ، وأظهرت النتائج إنخفاضاً فى العدوان وتغيراً قوياً فى إتجاه التكيف فى حجرة الدراسة .

كما استخدم سلابي وكرولي (Slaby & Crowley, 1977) التعاون في أنشطة اللعب الحر في تعديل السلوك العدواني لأطفال العمر الزمني من -7 سنوات ، وكشفت النتائج عن فعالية أسلوب التدخل في تحسين سلوك الطفل .

كما تضمنت التدريبات على المهارات الإجتماعية في دراسة بانيبنتو (Banep *into, 19۷۷) توجيه التعليمات والتغذية الراجعة وإعادة السلوك والنمذجة،وكشفت النتائج عن فعالية هذا الإجراء مع السلوك العدواني المراد تعديله.

واهتم برونستين (Bornsttein, 1919) بتعزيز التفاعلات البين شخصية مع الرفاق بأستخدام كل من توجيه التعليمات وإعادة السلوك والتغذية الراجعة والنمذجة، وأشار إلى أن افراد العينة إستطاعوا أن يطوروا ببراعة مهاراتهم الإجتماعية من أجل تفاعل بين شخص ناجح مع الرفاق.

كما قام كل من سويلور وآخرون (Ssyler et al, 1940) ببحث تأثير برنامج مكون من ١٨ جلسة للأطفال العدوانيين تضمنت مناقشات حول الغضب وتدريبات الإسترخاء،وتكرار لأحاديث الذات الموجبة ، ولعب الدور في المواقف المثيرة للغضب في مقابل مجموعة ضابطة لم تتلقى أي علاج ، وأشارت النتائج إلى تحسن في التقديرات الذاتية .

ويشير بيرمان (Bier man, 1919) إلى أن برامج التدريب على المهارات الإجتماعية يمكن أن تمتد لتشمل تعلم التحكم في الذات وإسترتيجيات مواجهة الغضب وحل المشكلات البين شخصية.

Aggression: العدوان

مقدمة ٠

من الملاحظ أن الأطفال المتخلفين عقلياً يعانون من قصور واضح فى الجانب الإجتماعي حيث يعانون من نقص حاد ، وقصور كبير فى مهاراتهم الإجتماعية يترتب عليه كما يرى كل من بك وهونج العديد من المشكلات والسلوكيات السلبية التى Peck & Hong (19۸۸)

تحول بين هؤلاء الأطفال وبين إمكانية تعايشهم بشكل مقبول مع الآخرين إذ كثيراً مايلجأون إلى أساليب السلوك العدوانى والإنحرافات السلوكية نتيجة مايلاقونه من إحباطات في الحياة اليومية وهو مايجعلهم يتسمون من الناحية الإنفعالية بعدد من السمات يأتي العدوان في مقدمتها.

ويشير لويس كامل مليكة (١٩٩٨- أ) إلى أن العدوان يمثل مشكلة أساسية تواجه الااو الدين و العاملين في مؤسسات الإعاقة العقلية .

ويؤكد فاروق صادق (١٩٨٢) إلى أن العدوان نفسه قد يكون سبباً رئيسياًفي إلحاق الطفل بالمعهد أو المؤسسة للتخلص من مشكلاته مع الآخرين داخل المنزل أو خارجه.

ويشير جمال الخطيب (١٩٩٢) أن السلوك العدواني هو أي فعل يهدف إلى إيقاع الأذى أو الألم بالآخرين أو تخريب الممتلكات إذ أن العدوان سلوك وليس إنفعالاً أو حاجة أو دافعاً.

ويرى رينفرو (١٩٩٧) Renfrew أن التخلف العقلى كحالة تكون مصحوبة بعدم القدرة على التحكم في السلوك العدواني من قبل الأطفال المتخلفين عقلياً على الرغم من أنه ليس هناك تأثيراً لسمات

الإعاقة العقلية وأسبابها المتعددة على مثل هذا السلوك حيث أنه فى الواقع لايرجع إلى إنخفاض نسبة الذكاء بقدر مايرجع إلى الظروف البيئية والإجتماعية ، والخبرات السيئة التى يتعرض لها هؤلاء الأطفال عند تفاعلهم مع الآخرين مثل النبذ وعدم التقبل والعقاب من الآخرين.

ويرى كمال مرسى (١٩٩٩) أن هؤلاء الأطفال المعاقين عقلياً إن أدركوا التقبل من الآخرين فإنهم يقومون بالإقبال عليهم والعمل من أجل الحصول على رضاهم ،أما إذا أدركوا منهم النبذ فإنهم يترددون في الإقبال عليهم ، ويشعرون بالحرمان والإحباط وهذا من شأنه أن ينمى العدوان لديهم .

أ- مفهوم العدوان:

يشير فؤاد البهى السيد (١٩٨٠) أن للعدوان تعريفات مختلفة ومتعددة وقد تأتى صعوبة وضع تعريف محدد للعدوان ، لأنه يستخدم في مجالات مختلفة ويدل في كل مجال من المجالات على معنى يختلف عن معناه في المجالات الأخرى .

هذا إلى جانب صعوبة تحديد الخط الفاصل بين العدوان الذى يمكن أن نتحمله ونتجاوز عنه ، والعدوان الضرورى لبقائنا وإستمرار حياتنا ، والعدوان المدمر والمخرب

يشير جيمس ١٩٨١ إلى أن مفهوم العدوان يصعب تحديده لعدم إتفاق العلماء حول أشكال السلوك التى تعد عدوانية وتلك التى لاتعد عدوانية فاللفظ مزدحم بدلالات ومعانى غالباً ماتكون سلبية وتنطبق بشكل غير متجانس على مجموعة من الأفعال والإنفعالات ، فالسلوك العدواني يعرف في عبارات من المواقف الدافعة مثل الغضب

والكراهية بدون النظر إلى نتائجها ، وفي عبارات من الإستجابات الخاصة مثل الأذى وقتل الآخرين بدون النظر إلى المواقف الدافعة ويضيف جيمس إلى أن أى من المدخلين لايعد مرضياً إلى حد كبير، فالكثير من الناس يشعر بالغضب والكراهية دون مهاجمة أو إيذاء الآخرين، والعض الآخريت بيميز بالعنف والقسوة المتناهية دون الشعور بأى رباط إنفعالى ، ويرى جيمس أن أى تعريف للعدوان ينبغى أن يتضمن الدوافع الأساسية والنتائج السلوكية ويطرح ويطرح وتساؤلات حول الدوافع والنتائج السلوكية التي ينبغى أن يتضمنها التعريف، ويرى أنه لاتوجد إجابة محددة ، وأنه ينبغى أن يعرف العدوان في عبارات مناسبة للأهداف الخاصة بالبحث يعرف العدوان في عبارات مناسبة للأهداف الخاصة بالبحث

أولاً: التعريفات القاموسية:

١- الموسوعة المختصرة في علم النفس والطب النفسي:

عدوان / تهجم Aggression: ويقصد به الإعتداء المادى أو مايعادله من تعد معنوى ، والعدوان عند مدرسة التحليل النفسى هو المظهر الشعورى لغريزة التدمير (الثاناتوس) موجه للخارج ، أما عند أدلر Adler فهو ضرب من السلوك الإجتماعى غير السوى يهدف إلى تحقيق رغبة صاخبة في السيطرة ومن هذا المعنى نشأ الغرض القائل بالفشل أو الإحباط العدوان Frustration aggression hypthesis حيث يعتبر العدوان دائماً سلوكاً يهدف إلى التعويض والفشل الدفين .

العدوانية Aggressiveness: تعنى الكلمة الإتجاه إلى إتخاذ الأسلوب العدواني إزاء الأمور،أو الميل إلى إقتحام الصعوبات والأخطاء بدلاً من تفاديها وكثيراً مايستخدم اللفظان بمعنى واحد، ولكن يشير

العدوان إلى سلوك غير سوى يتميز بالعنف والتعدى المادى أو المعنوى ، بينما تعنى العدوانية إتجاهاً قد يظل فى حدود السواء أو يؤدى إلى عدوان أو إلى الإقدام واقتحام الصعاب بدلاً من التحايل على تذليلها ومحاولة فرض المرء آراءه على مجتمعه رغم الإعتراض عليها (وليم الخولى ، ١٩٧٦، ٩).

٢ - معجم علم النفس:

يعرف شابلن ١٩٧٣ Chaplin العدوان على أنه:

هجوم أو رد فعل معاد نحو شخص ما أو شييء ما .

إظهار الرغبة في التفوق على الأشخاص الآخرين.

أية إستجابة للإحباط

هجوم متطفل ووقح من قبل أحد الأطراف على الطرف الآخر .

حاجة إلى الإعتداء على الآخرين أو إيذائهم والإستخفاف بهم أو السخرية منهم وإغاظتهم بشكل ماكر بغرض إنزال عقوبة بهم.

٣- معجم العلوم النفسية:

العدوان Aggression

هجوم ، فعل معاد موجه نحو شخص أو أي شييء .

عند فرويد هو الإظهار المؤكد لغريزة الموت.

عند ادلر هو إظهار إرادة التفوق على الأخرين.

أية إستجابة للإحباط.

متابعة هجومية لتحقيق هدف الفرد

عند موراى هو الحاجة إلى المهاجمة وإلحاق الضرر بشخص آخر وهو كذلك محاولة التحقير وإلحاق الأذى والمعاقبة .

العدوانية Aggressiveness

توكيد الذات ومتابعة الأهداف بشكل هجومي .

التسلط الإجتماعي وبخاصة ماكان منه مبالغاً فيه (فاخر عاقل ، ١٩٨٨)

٤- معجم علم النفس والطب النفسى:

عدوان Aggression : سلوك مدفوع بالغضب والكراهية أو المنافسة الزائدة ، ويتجه إلى الإيذاء والتخريب إو هزيمة الآخرين ، وفي بعض الحالات يتجه إلى الذات ، وعند فرويد يعتبر الدافع العدواني دافعاً فطرياً وغريزياً بينما توضح الدراسات الأنثر وبولوجية أنه إستجابة لعوامل ثقافية لأننا نجد مجتمعات تتسم بالعدوانية الزائدة أو الشديدة ، بينما تتصف مجتمعات أخرى بأللاعدوانية أو عدم العدوان ، وفي الدراسة الشهيرة التي قام بها دولارد وميلر اعتبر العدوان إستجابة شائعة وعامة تترتب على شعور الفرد بالإحباط، وعلى ذلك لايزال الخلاف بين العلماء عما إذا كان العدوان دافعاً اولياً فطرياً يدفع الكائن إلى التخريب والعدوان أم أنه استجابة معينة في مواقف يدفع الكائن إلى التخريب والعدوان أم أنه استجابة معينة في مواقف خاصة كالمواقف الإحباطية . أي هل العدوان غريزة لها أهدافها الخاصة بها أم أنه مصدر الطاقة التي تمكن الذات أو جهاز الأنا من التغلب على العقبات التي تعترض إشباع دوافعه .

العدوانية Aggressiveness: سمة سلوكية تتألف من بعض المتغيرات النفسية كتأكيد الذات والسيطرة الإجتماعية والميل إلى الكراهية (جابر عبد الحميد وعلاء كفاني ، ١٩٨٨، ١٠٠٠).

٥- موسوعة علم النفس والتحليل النفسى:

العدوان: غريزة أو مبدأ متخيل يحرك سلسلة من الأفعال والإنفعالات وينظر إليها كثيراً على أنها نقيض الجنس أو الليبدو، وهنا يكون المعنى المقصود هو الدوافع المخربة، ويثور الخلاف بشأنه هل هو دافع أولى بمعنى أنه غريزة تخريبية أو أنه مجرد رد فعل للإحباط، وتحتدم الآراء كذلك حول ما إذا كان العدوان غريزة لها اهدافها الخاصة بها، أو أنه مصدر الطاقة التى تمكن الأنا من التغلب على العقبات التى تعترض إشباع الدوافع (عبد المنعم الحفنى ١٩٨٧).

عرف بس $_{Buss}$ العدوان "بأنه الإستجابة التى تؤدى إلى العقاب وذلك فى صورة العدوان اللفظى والعدوان البدنى والعدوان غير المباشر $_{Buss}$, $_{1971,p}$ $_{2}$.

وعرفه بركوتز Berkowitz ١٩٦٤ "بأنه السلوك الذي يهدف إلى إلحاق الأذي ببعض الأشخاص والموضوعات (Berkowitz, 197 ξ , p 10 ξ)

ويعرفه سيل Sills البأنه سلوك يهدف إلى إلحاق الأذى أو الضرر ببعض الأشخاص أو الأشياء، وقد يكون الفعل العدوانى إظهاراً للدفاع الغريزى أو أنه رد فعل نتج عن الإحباط،أو أنه طريقة متعلمة للإستجابة للمواقف الخاصة ($Sills, 19VY, p 17\Lambda$).

ويعرف باندورا ۱۹۷۳ Bandura العدوان "بأنه السلوك الذي يؤدى إلى إحداث الضرر الشخصى أو تحطيم الممتلكات" . (Bandura, 19۷۳, pmm) .

ويعرفه هيلموث ١٩٧٣ $_{Helmoth}$ "بأنه ضرر أو محاولة إضرار آخر ، وأنه سلوك قتال موجه من إنسان ضد الآخرين " $_{(Helmoth,\ 1977,p\ 95)}$.

ويعرفه بارون 1977 البأنه أى شكل من أشكال السلوك يوجه مباشرة بهدف إلح اق الأذى والضرر بالكائنات الحية") $Baron, 1977, p \cdot 17$

ويعرفه روبرت $19۷\Lambda_{Robert}$ "بأنه ذلك السلوك الذى يقصد به صاحبه إلحاق أذى نفسى أو جسدى بشخص آخر ($19V\Lambda_{p}$, $19V\Lambda_{p}$).

ويعرفه وليم William ١٩٨١ "بأنه السلوك الذي يهدف إلى إحداث الضرر النفسى والمادى بالإنسان أو الكائنات الحية الأخرى ، أو إحداث الضرر المادى بالأشياء والموضوعات" (William, 19 Λ 1,p) .

ويعرفه برترام 19AT Bertram البائه السلوك الذي يصدر عن فرد أو جماعة من الأفراد بقصد إيزاء الآخرين ويتضمن العدوان البدني واللفظى والعدوانية السلبية (Bertram, 19AT, 177)

ويعرفه واين ١٩٨٣ Wayne " بأنه الإستجابات اللفظية والبدنية للفرد التي يهدف من خلالها تحقيق أهدافه على حساب الآخرين ، وتتضمن الإستجابات اللفظية : التهديد وإنتهاك الحرمات ، والتهكم والمناداة

بأسماء سيئة والعبارات التى تتضمن إشارات عنصرية أو جنسية أو تأنيبية وتتضمن الإستجابات البدنية الضرب والدفع والتشاجر وقذف الأشياء" ($Wayne, 19\Lambda T, p, 195$).

ويعرفه محمود منسى ومحمد بيومى ١٩٨٨ " بأنه سلوك يتسم بالعنف ويتمثل فى قول لفظى أو فعل مادى موجه نحو الشخص نفسه أو نحو أشخاص آخرين أو الإضرار بممتلكاته أو ممتلكات الآخرين سواء كان ذلك بطريقة مباشرة أو بطريقة غير مباشرة" وهذا التعرف يشتمل على مجالين هما:

1- السلوك العدوانى اللفظى: وهو سلوك يتسم بإلحاق الأذى بالذات أو بأشخاص آخرين عن طريق السب أو اللوم أو النقد أو السخرية أو التهكم أو ترويج الإشاعات المغرضة أو توجيه الفاظ غير مرغوب فيها بطريقة مباشرة أو غير مباشرة.

٢- السلوك العدواني المادى : هو سلوك يتسم بإلحاق الأذى المادى أو البدني للذات أو للآخرين عن طريق الإيذاء البدني وتحطيم الممتلكات أو سلبها أو المساعدة في ذلك بطريقة مباشرة أو غير مباشرة (محمود منسى ومحمد بيومي ، ١٩٨٨ ١٠٢-١٠٣).

ب ـ العدوان في نظريات علم النفس:

أولاً: النظرية الغريزية:

١- نظرية فرويد في العدوان:

تبنى فرويد نظرية الدوافع الغريزية لتفسير السلوك العدوانى حيث افترض وجود غريزة أخرى غير غريزة ايروس وسماها غريزة ثاناتوس أو غريزة الموت ، ورأى أن لهذه الغريزة طاقاتها ، وأن

هذه الطاقة تتوجه نحو الدمار وإنهاء الحياة ، ومع أن الفرد ذاته هو هدف هذه الغريزة ، ذلك أنها حسب رأى فرويد تتحقق الغاية الأقوى في النفس الإنسانية وهي الرجوع إلى حالة ماقبل الحياة إلا أن هذه الغريزة إذا ما اعترضت أو أحبطت فإن لطاقتها أن تتوجه للغير بدلاً من إتجاهها نحو الذات

وقد أشار فرويد إلى ذلك فى كتابه ما فوق مبدأ اللذة من أن الثاناتوس هى بشكل أولى غريزة الموت وكل ماينطوى على قدر من تدمير الذات داخل أنفسنا ويبدوا أن الناس عليهم أن يقوموا بتحطيم الأشياء والآخرين، حتى لايحطموا أنفسهم ، وكى مايحمى الفرد نفسه من النزعة إلى تدمير الذات ، فيتحتم عليه أن يعثر على قنوات خارجية للعدوانية (فرويد، ١٩٨٠ ، ٨).

٢ ـ نظرية لورنز:

قدم لورنز الدليل على وجود غريزة العدوان من خلال ملاحظاته للسلوك الحيوانى ثم قام بتعميم ملاحظاته على الدوافع التى تكمن وراء السلوك الإنسانى المشابه.

وتتلخص وجهة نظر لورنز في أن العدوان يتضمن نظاماً فطرياًيولد بذاته النشاط العدواني وبشكل مستقل عن أي تنبيه خارجي،وأن الحافز للمقاتلة يتصاعد تدريجياً حتى يطلق له العنان بمنبه ملائم، وتوضح خاصية التولد الذاتي لهذا النظام بالإضافة إلى حساسيته للظروف الخارجية خطورته وعدم قابليته للتعديل (Lornz, 1977, p 177)

ويرى روبرت ١٩٨٠ من أن لورنز يشبه فرويد في تأكيده على أن العدو انية محتومة لايمكن تجنبها ، فهي إستعدادات فطرية إلا أن

فرويد كان أقل نظرة متفحصة لعملية توالدوزيادة الطاقة العدوانية الغريزية مثل ما أكده لورنز في نظريته،وأن لورنز كان أكثر تفاؤ لأمن فرويد في إمكانية التحكم في السلوك العدواني فقد إفترض لورنز أن المشاركة في كثير من الأفعال العدوانية غير الضارة أو المؤذية ربما يمنع تراكم الطاقة العدوانية الأكثر عنفاً.) المؤذية ربما يمنع تراكم الطاقة العدوانية الأكثر عنفاً.) Robert, 19A.

وقد أثرت هذه الفرضيات الكثير من الإعتراض والتفنيد في الأوساط العلمية التي لم تجد البيانات التي تؤيد ماذهب إليه من تجميع طاقة العدوان ، ومن أنها تنطلق تلقائياً عندما تصل إلى درجة الإنفجار، إذ ليس هناك من البيانات التجريبية ما يدعم هذا الإفتراض، وهناك اعتراضات أخرى على فرضيات لورنز بشأن ما رآه من شبه بين سلوك الحيوان ، وسلوك الإنسان العدواني ، إذ تتوفر البيانات التي تشير إلى الفروق الواضحة بين السلوك العدواني في كل من الجنسين الإنساني والحيواني من جهة وبين فصائل الجنس الحيواني الواحد عن الآخر من ناحية أخرى ، وهي ظاهرة لها أن تدحض الإفتراض عن تجميع الطاقة العدوانية ، وعن إنطلاقها التلقائي عندما تصل إلى درجة معينة من القوة المتجمعة (على كمال ، ١٩٨٨ ، ٧٦٥).

ثانياً: النظرية الدافعية للعدوان:

كان فرويد أحد الأوائل الذين اكدوا وحللوا فكرة أنه عندما يمنع الشخص من إشباع حاجاته فمن المحتمل أن يقدم على نمط من السلوك العدواني كما أن أعمال دولارد وميلر (Dollerd&Miller,p 1979) التجريبية المبكرة أعطت لهذا الإفتراض

التأييد والتدعيم ،ويذهب هذا الفرض إلى أن الإحباط يؤدى إلى العدوان وأن العدوان ينتج عن الإحباط (Robert, 19VA, pY9T).

كما نظر كل من دولارد وميلر إلى العدوان كدافع يستثار لإعادة التوازن مع البيئة ، فكما أن نقص الطعام يثير دافع الجوع ، وتكون أفعال الكائن موجهة للحصول على الطعام لخفض دافع الجوع ، وكما أن نقص الماء يثير دافع العطش فإن الإحباط يثير الدافع العدوانى . فالعدوان دائماً ينتج عن الإحباط ، وعندما يحدث إحباط في أى شكل وعند أى درجة يحدث العدوان.

. (Bertam, 1915,p TV - TV)

ولقد وجه الكثير من العلماء والكاتبين النقد لهذه النظرية ، ويمكن التعرف على بعض وجهات نظرهم على النحو التالى :

يشير بس (1971, Buss) إلى أن هذه النظرية تتصور أن العدوان لايحدث إلا إستجابة للإحباط ويصاحبه نوع من الغضب ، وبذلك فإن هذه النظرية تتجاهل فئة عريضة من الإستجابات العدوانية التى لايصاحبها شعور بالإحباط (Buss, 1971, p171).

كما أن روبرت (Robert, 19 $V\Lambda$) أكد إلى أن هذا الفرض ليس صحيحاً دائماً حينما أشار إلى أن للعدوان أسباباً أخرى ، كما أن للإحباط تأثيرات أخرى (Ropert, 19 $V\Lambda$, 19 ξ).

كما أشار باتريك (Patrick, 1917) إلى أن الدراسات الحديثة أثبتت وجود عوامل أخرى ترتبط بالسلوك العدواني غير الإحباط، وعلى سبيل المثال ماأكددته دراسات باندورا ١٩٥٩، وولترز ١٩٦٩، وباندورا ١٩٦٩، والسلوكيات التي وباندورا ١٩٦٩، ١٩٧٣، ١٩٦٩).

راجع العديد من الدر اسات في مجال السلوك العدواني واستنتج أربعة تعميمات هي:

۱) إن ملاحظة العدوان في التلفزيون تزيد من إحتمالية سلوك الفرد بطريقة عدوانية وتلك نتيجة تنطبق بصفة خاصة على الأطفال الذين ليس لهم تاريخ متصل مع العدوانية كما في دراسات فردريتش وستين متصل مع العدوانية كما في دراسات فردريتش وستين $Friedrich, 19VF_{\&Stein}, 19VO$ وليفكويتزوآخرون (Lefkowitz. Et al, 19VV)

٢) ان مجموعات المراهقين تقوم بأعمال عدوانية صريحة من خلال
 النمذجة والتعزيز كما اثبتت دراسة بوهلر ، وباترسون .

(Puehler&Patterson, 1977)

٣) ان السلوك العدواني للأطفال يتأثر بملاحظتهم لعدوان الآباء كما اثبتت در اسات ليفكو يتز

و آخرون ۱۹۷۷، وباتر سون (Patterson, ۱۹۷۳, ۱۹۷۳).

(2) ان السلوك العدواني للفرد غالباً مايؤدي إلى إستجابة عدوانية لشخص آخر (2.1.7, 1.7, 1.7, 1.7, 1.7).

ويشير بركويتز (Berkowitz, 1912) إلى أن الإنفعال الناتج عن الإحباط لايترتب عليه بالضرورة نوع من العدوان دائماً وإنما إستعداد للعدوان ، ويلاحظ أن السياق الإجتماعي للموقف هو المسئول عن أنواع الإستجابات ووصفها بأنها عدوانية ، وخاصة التي تعقب الإحباط حتى لو لم توجه هذه الإستجابات لإيذاء الآخرين (Berkowitz, 1975, 177).

ويشير وليم (William, 1917) إلى أن من الإنتقادات المبكرة لفرض الإحباط/ العدوان أنه على الأقل بالنسبة للإنسان فإن الإستجابة للإحباط تعتمد بشكل كبير على مإذا كان الإنسان يرى أنه مقصود أو غير مقصود. ففي العديد من التجارب لو يدفع الإحباط المشاركين إلى زيادة مستوى الصدمة التي تساعد المشارك على آداء االتعليمية (William, 1917, 1917).

ثالثاً: نظرية التعلم الإجتماعى:

تركز هذه النظرية على مجموعة من العوامل البيئية التى تعمل على إستثارة السلوك العدواني. فالعدوان حسب وجهة النظر هذه لايخرج عن كونه سلوكاً مكتسباً يقوى ويتعزز ويستمر بفعل هذه العوامل، وفي هذا الإطار يتناول الكاتب بالشرح والتوضيح كل من نظرية التعلم الإجتماعي لروتر، ونظرية التعلم الإجتماعي لباندورا وولترز.

١) نظرية التعلم الإجتماعي لروتر:

تؤكد هذه النظرية على أنماط السلوك التي يجرى تعلمها والتي تتحدد في نفس الوقت بفعل متغيرات التوقع (المعرفة) وقيمة التعزيز (الدافعية) وزيادة على ذلك فإن هذه المتغيرات من الوجهة النظرية تتأثر بفعل سياق الموقف الذي تحصل فيه (جورج وآخرون ٢٠٤،١٩٨٦،).

وطبقاً لهذا المنظور فإن السلوك العدوانى هو سلوك مكتسب أثناء الحياة بفعل مجموعة من العوامل الإجتماعية ويتعزز ويتواصل بفعل هذه العوامل.

وتقدم روتر أربعة محددات للسلوك العدواني هي :

توقع الطفل للتعزيز الذي يتبع الفعل العدواني .

قيمة التعزيز بالنسبة للطفل

الموقف السيكولوجي.

السلوك العدوانى الفعلى. والصيغة التالية تصف العلاقة بين هذه المتغيرات إحتمالية السلوك العدوانى = توقع الطفل التعزيز + قيمة التعزيز بالنسبة للطفل ($Patrick, 19\Lambda T_p 1 \cdot E$).

ويُعرف توقع التعزيز بصورة علمية بأنه الإحتمالية التى يضعها إنسان ما بأن التعزيز (التدعيم) يحدث كوظيفة للسلوك المحدد الذى سيقوم به فى موقف معين ، وتعرف قيمة التعزيز بأنها درجة تفضيل المرء ورغبته فى حصول تعزيز (تدعيم) إذا كانت فرص حصول أشكال التدعيم الأخرى البديلة متساوية.

وتفترض الصيغة السابقة أن السلوك العدواني لأى فرد يظهر من خلال واحد أو أكثر من العوامل الآتية :-

- 1) التوقع المحدود للتعزيز الذي يتبع ظهور السلوك الإجتماعي الموجب.
- ٢) التفضيل الضئيل للتعزيز الذي يتبع ظهور السلوك الإجتماعي
 الموجب .
 - ٣) ضعف القدرة على الإختيار أو الإنتفاع بالسلوك الإجتماعي الموجب الذي يؤدي إلى إحداث تفضيل عالى للتعزيز .
 - ٤) التوقع المتزايد للتعزيز المتوقع الذي يتبع حدوث السلوك العدواني.

 التفضيل المتزايد للتعزيز المتوقع الذي يتبع حدوث السلوك العدواني .

ويستخدم مصطلح التعزيز مشتملاً على الأفعال المعززة بشكل إيجابي والأفعال المعززة بشكل سلبي وتعرف التعزيزات الموجبة على أنها الاحداث السارة في طبيعتها والتي تزيد من إحتمالية أن يسلك الفرد على نحو مشابه،أما التعزيزات السلبة فتعنى إزالة الاحداث غير السارة التي تزيد من إحتمال أن يسلك الفرد على نحو مشابه ، كما تميز نظرية التعلم الإجتماعي بين نوعين من التعزيز و هما التعزيز الذاتي ،و التعزيز الخارجي (Patrick, 1954, p. 100).

ونظرية التعلم الإجتماعي لروتر تفتح الباب واسعأ أمام إمكانية تعديل السلوك العدواني، فلما كان السلوك العدواني يقوى ويتعزز بفعل مجموعة من العوامل البيئية المحبطة بالانسان فإن التدخل من جانب هذه النظرية يهدف إلى إعادة تنظيم البيئة من أجل أن يكون توقع الفرد للسلوكيات الإجتماعية التي تؤدي إلى التعزيز كبيراً ،بينما يكون التوقع بالنسبة للسلوكيات العدوانية التي تؤدي إلى التعزيز منخفضاً .

ويشير باترك إلى أن التدخل من جانب هذه النظرية يقوم أساساً على

١) العناصر التي تؤثر على توقع الفرد للتعزيز الذي يتبع السلوك العدواني على سبيل المثال بملاحظة الأخرين يتصرفون بعدوانية يتوقع الفرد أن يحصل على نتائج مرضية من خلال سلوكه العدواني

70

٢) ربما ينمى التدخل الخصئص الشخصية التى تؤثر على توقع الفرد للتعزيز الذى يتبع حدوث السلوك الإجتماعى والعدوانى ، فالفرد ربما يفضل التصرف بشكل عدوانى أكثر منه بشكل توكيدى وذلك لتوقعه الكبير للنتائج التى تتبع السلوك العدوانى عند مقارنتها بالنتائج الأقل الذى تتبع السلوك التوكيدى .

٣) ربما يقوم التدخل على نتائج السلوك العدواني من خلا التأكيد على أن ردود الأفعال العدوانية قد تؤدى إلى نتائج غير مرضية وسوف يؤدى ذلك إلى خفض التوقعات للتعزيز من خلال الأفعال العدوانية المستقبلية (Patrick, 19٨٣, 1٠٥).

٢) نظرية التعلم الإجتماعي لباندورا:

لعل أهم مايميز نظرية التعلم الإجتماعي لباندورا في مقارنتها بنظريات التعلم التقليدية أنها إهتمت بدرجة كبيرة بدور كل من الملاحظة والتقليد في عملية التعلم ولعل أهم مافي هذه النظور للسلوك العدواني هو أن الفرد يتعلم هذا السلوك ويطور اساليبه طبقاً لقواعد التعلم ، فالسلوك العدواني لايخرج عن كونه شكلاً من أشكال السلوك يتم إكتسابه بنفس الطريقة التي تكتسب بها الأشكال الأخرى من السلوك . ويقدم باندورا بعض البراهين والتدعيمات لصحة إفتراضاته بأن السلوك العدواني متعلم ومكتسب مثل باقي أشكال السلوك منها :

1) ان الكائنات البشرية لاتولد ومعها ذخيرة كبيرة من الإستجابات العدوانية التي تضعها تحت تصرفها ، ولذلك فإن هذه الإستجابات يتم إكتسابها بطريقة مشابهة للطريقة التي يتم بها إكتساب أشكال السلوك المعقدة ، وتلعب العملية التعليمية دوراً هاماً في هذا النمط من السلوك.

٢) يتساوى الأطفال والراشدون الذين يتعاطون مكافآت مادية أو معنوية أو إجتماعية قيمة عند توجهاتهم العدوانية تجاه الآخرين أو الأشياء من حولهم

ونظرية التعلم الإجتماعي لباندورا في تناولها للسلوك العدواني تحاول الإجابة على التساؤلات الآتية :

١- كيف تـ كتسب السلوكيات العدوانية ؟

٢- ما الذى يدفع الناس للسلوك بطريقة عدوانية؟

ما الذي يجعل هذا اللوك مستمراً وفي حالة دوام؟

وقد شرح باندورا هذه التساؤلات وفقاً لنظرية التعلم الإجتماعي إذ يرى أن النماذج العدوانية يكتسبها الفرد إما بالخبرة المباشرة الى يمر بها الفرد في حياته فعندما يحصل على مايريد بأستخدام السلوك العدواني يكرر إستخدام هذا السلوك في المواقف الأخرى - أو بملاحظة النماذج العدوانية التي يشاهدها سواء صدرت من قبل والديه أو إخوته أو أي فرد في المجتمع الذي يعيش فيه ، أو بمشاهدة النماذج العدوانية على شاشات التليفزيون. (82.471,710).

وقد أوضحت نظرية التعلم الإجتماعي فيما يتعلق بدوافع العدوان كيف أن السلوكيات العدوانية يمكن أن تستثار من خلال المثيرات المؤلمة ، وأيضاً من خلال توقع الإثابة على هذا السلوك،أو بهما معاً،وهي بهذا تختلف عن وجهة النظر الغريزية التي تركز على الطاقة العدوانية المنظمة تلقائياً،وأيضاً على نظريات التعلم الاخرى التي ترى أن السلوك العدواني إستجابة للإحباط.

وقد أشار باندورا في نظريته إلى أن العوامل التي تساعد على إستمرار السلوك العدواني تشمل التعزيز الخارجي المتمثل في إمتداح الوالدين أو المجتمع للسلوك العدواني للفرد ، والتعزيز الذاتي إذ يرى المتدى أن سلوكه يجلب له نفعاً ويحقق له مصلحة أو الأفراد أسرته (Bandura, 1977,p ٤٩). ولقد برهن باندورا على صحة فرضياته هذه بإجراء العديد من التجارب منها على سبيل المثال ما قام بها باندورا وروس وروس وروس (Bandura, Ross & Ross, 1977) عندما قارنوا السلوكيات العدوانية لأطفال مدرسة الرياض بعد ملاحظة السلوك العدواني من جانب الكبار وبعد مشاهدة فلم كرتون ، بينما لم تشاهد المجموعة الضابطة أي نماذج عدوانية وتم تقسيم المجموعات تقسيمات فرعية تبعاً لما إذا كان النموذج من نفس الجنس أم لا، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن كل مجموعات النموذج العدواني أكثر عدوانية من المجموعة الضابطة ،وأن الذكور أكثر عدوانية من الإناث ، وأن جنس النموذج يعد مهماً، فالبنات كن أكثر عدوانية بعد ملاحظة نماذج الإناث العدوانية في حين كان البنون أكثر عدوانية بعد ملاحظة نماذج الذكور العدوانية.

وأشار روبرت ١٩٧٨ في تجربة لباندورا وروس وروس وروس ١٩٦٣ شاهد الأطفال فيلماً يثاب فيه السلوك العدواني،وفي مجموعة أخرى يعاقب فيه السلوك العدواني ، ومجموعة ضابطة تعرضت لنموذج غير عدواني ، وأشارت النتائج إلى أن الأطفال الذين شاهدوا النموذج يثاب كانوا أكثر عدوانية من الأطفال في المجموعة الضابطة ، وهؤلاء الذين لاحظوا النموذج يعاقب أظهروا تقليداً أقل لهذا النموذج (Robert, 19۸۷, pro Y-2005)

رابعاً: النظرية البيولوجية:

تركز هذه النظرية على على بعض العوامل البيولوجية في الكائن الحي والتي تحث على العدوان كالصبغات والجينات الجنسية والهرمونات والجهاز العصبى المركزى واللامركزى والغدد الصماء والتأثيرات البيوكيميائية والأنشطة الكهربائية في المخ ، كما تشكل القوة العضلية عاملاً بيولوجياً آخر في تأثيره على العدوان

١) العوامل الجينية:

أشار برترام ۱۹۸۳ إلى أن العلاقة القوية بين جنس الذكور والعدوانية أدت إلى الإهتمام بالكروموسومات التى تحدد جنس الذكر و فقد أشارت تحاليل الخلايا البشرية إلى وجود ثلاثة وعشرون زوجاً من الكروموسومات يرتبط زوجان منها بالجنس ، فلدى الإناث زوج كروموسوم (x) بينما لدى الذكور كروموسوم (x) وآخر (y) ولذلك فإن الكروموسوم (y) يعد مرتبطاً بالخصائص الذكرية ولذلك فإن الكروموسوم (y)

بينما أشار روبرت ١٩٧٨ إلى أنه قد تحدث بعض الأخطاء الجينية ، فمثلاً النمط الجينى $Y \times X$ نمط ذكرى يحمل بعض الخصائص الإنثوية نظراً لوجود $X \times X$ فيميل إلى الطول مع النحافة ، وتأخر عقلى ونمو للصدر مبالغ فيه ، وعاجز عن الإنجاب وأقل عدوانية ،وهناك أفراد نمطهم الجينى $XY \times X$ يلاحظ أن أكثر هم يكونون أطول من المتوسط ، وغير قادرين على التحكم في إندفاعاتهم ، ويبحثون عن إرضاءات لرغباتهم وأنه يوجد عدد من الصعوبات الخاصة ببحث هذه العوامل وكيفية فصلها أو الحصول عليها منها :

- () أنه ليس من السهل تحديد كروموسوم $_{YY}$ بوضوح .
- Y) المعدل الأساسى لحدوث عامل YY ×فى المجموع الكلى ليس معروفاً بشكل دقيق .
 - ٣) في بعض التقارير تم إختيار العينات على آساس الطول واللإجتماعية .

وأن الدليل الذي يدعم هذا الإفتراض أتى من دراسة جاكبس وبرنتون وميلفيلى 1970 1970 1970 1970 جيث أشارت وميلفيلى 1970 1970 الدراسة إلى أن الذكور ذ وى النمط $YY \times y$ يوجد منهم $YY \times y$ من الرجال فى سجون محكومة وداخل مستشفيات كما أن الحوادث التى يرتكبونها أعلة من مثيلاتها لدى عامة الناس ، كما قرر هوك $YY \times y$ أن السجناء من الذكور أكثر مناسبة $YY \times y$ من الذكور غير المسجونين ، وهناك دليل آخر أظهر أن عينة $YY \times y$ أكبر فى الحجم وذوو مزاج حاد وأكثر عدوانية $YY \times y$ (Bertram, $YY \times y$).

كما أجرى وتكن وآخرون 1977 النهم بحثاً على عينة مكونة من 1978 من المسجونين الذكور من بينهم عشرون لديهم نمط 1978×100 ويشير وتكن إلى أنه لو كان عامل 1978×100 بيؤدى إلى العنف لكان علينا أن نتوقع أن المسجونين ذوى عامل 1978×100 بينبغى أن يرتكبوا جرائم من نوع معين ، ولكن وجد أنهم يرتكبون جرائم عنيفة بصورة أقل إذا ماقورنوا بعامة المسجونين ، لقد كان إرتكاب جرائم السطو على المنازل والسرقة لديهم أكثر من إرتكاب جرائم القتل ، ولوحظ أيضاً أنهم لم يكونوا أكثر عنفاً ، لقد كانوا فقط أقل كفاءة كمسجونين ، ولذلك فأنهم أكثر إثارة للإنتباه ، وبرغم الإستمرار في الإهتمام

بالعناصر الوراثية للعدوانية فإن عامل $_{\rm YY}$ × لم يظهر كعامل ذى دلالة

٢) العوامل الهرمونية:

تشير لندا۱۹۸۸ إلى أن كمياء الدم وخصوصاً مستويات هرمونات الجنس والتى تتحدد جزئياً بالوراثة تؤثر على العدوان تحت ظروف معينة ، فعندما قام العلماء بحقن الفئران وغيرها من الحيوانات بمادة تستوسترون Testostro وهى الأندروجين Androgen (هرمونات جنسية ذكرية) فإن الحيوانات كانت تقاتل بأستمرار واصرار ، وإذا إنخفض مستوى مادة التستوسترون تصبح الحيوانات أكثر هدوءاً. (لندا، ١٩٨٨ ، ١٩٥)

وتشير اليزابس وآخرون ۱۹۷۸ إلى أن هناك علاقة قوية بين مستويات الأندروجين والسلوك العدوانى فى ذكور الحيوانات وأحياناً لدى الإناث فى در اسات بويسو ۱۹۸۳ هوستان الفزيريو ۱۹۸۳ والفزيريو ۱۹۷۰ واليس ۱۹۷۰ واليس ۱۹۸۲ واليس ۱۹۸۲ من ذلك فإن الزيادة فى مستوى الأندروجين تصاحبها زيادة فى العدوانية لدى البالغين.

ففى العديد من الدراسات الجادة عن العدوان لدى الفئران وجد أن العدوانية لدى الذكور تبدأ مع النضج الجنسى المبكر ،وبالنسبة للإنسان فإن علاقة متشابهة بين الأندروجين والعدوانية أثناء البلوغ ولكنها أقل قوة لدى الكبار من الذكور ولدى الذكور في المراهقة المتأخرة.

(Elizabeth et al p 19 VA, 111 ξ)

وتؤثر هرمونات المبيض أيضاً على العدوان فهناك من يشير إلى زيادة السلوك غير الإجتماعي والقابلية للإثارة لدى الإناث قبل واثناء دورة الحيض على سبيل المثال أشار دالتون 1971 1970 إلى أن 93% من العنف الذى صدر عن النساء المسجونات حدث أثناء هذه الأيام الثماني من الشهر (Robert, 19VA, pris)

كما تشير لندا۱۹۸۸ إلى أنه في فترة ماقبل العادة الشهرية عندما ينخفض إنتاج الأسترو جين Estrogen والبروجسترونBrogestrone تشعر كثير من النساء بالتوتر والقلق والميل إلى العداء وترتكب النساء العديد من الجرائم في ذلك الوقت ،وبالأضافة إلى أن الهرمونات تؤثر مباشرة على الجهاز العصبي فانها تؤثر على العدوان بطريقة مباشرة فمثلا يزيد من حجمه ومن شدته ومن أسلحته الطبيعية (لندا،۱۹۸۸،۰۱۰).

ويشير روبرت ١٩٧٨ إلى مجموعة من الأسباب المختلفة لزيادة السلوك غير الإجتماعي والقابلية للإثارة لدى البنات أثناء فترة الحيض فقد تنتج مباشرة عن المستويات المنخفضة للبرجسترون أو زيادة مستوى الدوسيترون مما أن هرمون الأدرنالين يمكن أن يزيد من القابلية العصبية ، كما أن الهيبوجلوكيما يمكن أن يزيد من القابلية العصبية ، كما أن الهيبوجلوكيما أوضح أثناء الدورة . وقد تكون العوامل الإجتماعية أحد العوامل التي تؤدى إلى زيادة القابلية لللإثارة واتهيج أثناء الدورة حيث تتوقع كثيراً من النساء أنهن سيكن أكثر إثارة أثناء الدورة

٣)العوامل التشريحية:

يشير روبرت إلى أن الأمجدالا هي الجزء المسئول عن العدوان في المخ وهي جزء من الجهاز الطرفي الذي يعد أقدم جزء في المخ من

حيث النشأة الجينية ويعتبر الجهاز الطرفى مهماً للوظائف الإنفعالية – الدافعية المرتبطة بالحاجات الفسيولوجية الأساسية (الطعام والمقاتلة والإحساس والإنجاب) ويشتمل الجهاز الطرفى على عدد من المناطق (الهيبوثلامسيس والأمجدالاوقرن آمون)

فعندما قام بوبز ۱۹۳۷ Popez بإزالة الصفوف الصدغية لبعض القرود وتضمنت في البداية قرن آمون والأمجدالا أصبح الحيوان يأخذ أي شيىء إلى فمه ، ولديه نشاط جنسى زائد ، وأكثر سلبية وبا كأنه لايتذكر الأشياء جيداً ، ومع تقدم إستخدام تكنيكات الاستئصال والإثارة الكهربية وزيادة المعرفة بتشريح المخ وُجد أن الأمجدالا والحاجز مهمان بصفة خاصة للعدوان (٣١٠ ـ Robert, 19٧٨,p ٣٠٩).

كما أشار كل من جو وروبرت ١٩٨٩ الهي أن إتلاف الحاجزيسبب لدى الحيوان ردود فعل زائدة في مواقف متنوعة،متضمنة إثارة الحيوان ، والحاجز ليس معنياً فقط بالعدوان ،ولكن ببعض الوظائف الأكثر إتساعاً والتي تمتد إلى العديد من أنماط السلوك،كما أشار إلى أن الهيبوثلامس يقوم بتنظيم العديد من الوظائف الجسمية (إفراز الهرمون من الغدة النخامية) والوظائغ الأتونومية (درجة حرارة الجسم) والسلوك الذي يتضمن النشاط الجنسي وتناول الطعام والعدوان ،وإتلاف الجزء الأساسي من الهيبوثلامس يخفض السلوك العدواني لدى ذكور الفئران،كما أنه يوقف النشاط الجنسي أيضاً، والإثارة الكهربية للهيبوثلامس تزيد العدوان،ولكن الحيوانات المثارة تهاجم فقط الأشياء، ولا تسيطر على الحيوانات الأخرى، وهو مايكشف عن أن اتجاه العدوان يتم التحكم فيه من خلال جزء آخر في المخ، وأشارا أيضاً إلى أن إتلاف الأمجدالا يعدل من الخوف والسلوك العدواني،فقد تققد الحيوانات خوفها من الأشياء الغريبة وغير العادية وتظهر سلوكاً عدوانياً بدرجة ضئيلة لها من الأشياء الغريبة وغير العادية وتظهر سلوكاً عدوانياً بدرجة ضئيلة لها من الأشياء الغريبة وغير العادية وتظهر سلوكاً

ب- محددات السلوك العدواني:

يعرض الكاتب هنا لأكثر المحددات شيوعاً في الدراسات السابقة إذ لايمكن تناول هذا اللوك تنولاً علاجياً دون التعرف على علاقة التأثير والتأثر بغيره من المتغيرات التي ينبغي أن يضعها الكاتبون في إعتبارهم عند تصميم برامج بقصد التدخل في هذا السلوك بالتعديل أو التخفيف.

وبالرجوع إلى الدراسات السابقة لاحظ الكاتب أن عدداً من المتغيرات الإجتماعية والنفسية والديموجرافية قد نالت إهتمام الكاتبين من حيث علاقتها بالسلوك العدوانى فى مجتمعات متعددة ومراحل عمرية متباينة، ومن أكثر المتغيرات التى نالت إهتمام الكاتبين الجنس، والرفض الإجتماعى، والمغيرات الأسرية، ووسائل الإعلام، والإحباط ويكتفى الكاتب بالحديث عن كل هذه المتغيرات دون الإحباط فقد سبق أن تعرض له الكاتب عندما استعرض تصور كل من دولارد وميلر عن العدوان.

١) الجنس :-

تشير نتائج الدراسات السابقة في هذا المجال إلى أن الذكور يطهرون عدواناً بدنياً أكبر من الإناث،وتصدق تلك النتائج على الكبار والصغار، وهو ماأشار إليه فشباشي 194. وهو ماكيولي وماكوبي وجاكلين 194. Maccoby&Jacklin وفرودي وماكيولي 197. 197. وبس 197. 197. وادوار دز 197. 197. وبالله وآخرون 197. وأخرون 197. وفرودك 197. وهوينجا وهوينجا وهوينجا والعرون 194. 194. والخرون 194. 194. والخرون 194. والخرون 194. المحالة والمحالة والخرون 194. والخرون 194. والخرون 194. المحالة والخرون 194. والخرون 194. المحالة والخرون 194. المحالة والخرون والخرون المحالة والمحالة والمحا

وتبدوا الفروق الجنسية في الأشكال الأخرى من العدوان أقل وضوحاً فبينما تشير بعض الدراسات إلى أن العدوان اللفظى عند البنين أكبر منه عند الإناث مثل دراسة هاتفيلد وآخرون ١٩٦٧ Hatfield et al وويتنج وبوب ١٩٧٧ Whiting&Pope، وفرودك وآخرون ١٩٧٧، وهوينجا وهوينجا ١٩٧٧ ورينسيش وساندرز ١٩٨٦.

كما تشير دراسات أخرى إلى عدم وجود دراسات جنسية في العدوان اللفظي مثل دراسة باندورا وروس وروس وروس Ross & Ross ، 1971 . وليك Leak .

كما أشارت الدراسات إلى عدم وجود فروق جنسية واضحة فى الأشكال غير المباشرة للعدوان مثل دراسة فشباش ١٩٧٠ وسيرز ١٩٦١ Sears

ولقد دفعت هذه النتائج بعض الكاتبين (باندور ۱۹۷۳ وفشباش العرب النقط الذي الذكور والإناث لايختلفون كثيراً في قوة الدافع العدواني ولكن في النمط الذي يتم من خلاله التعبير مباشر أو غير مباشر (David et al, 19۷۹,p ۳۷۲)

وأن أحد التفسيرات للفروق الجنسية للعدوان هو أن الإناث نتيجة للخبرات الإجتماعية الخاصة أكثر أكثر شعوراً بالذنب والقلق من الذكور بصورة تفوق التعبير المباشر عن الإندفاعات العدوانية ، ونتيجة لذلك فإن الإناث أكثر ميلاً لكف نزعاتهم العدوانية ، والعديد من نتائج الأبحاث ذات الصلة بهذا بالموضوع تشير إلى أن الكبار من الإناث يظهرن دليلاً قوياً على قلق العدوان إذا ماقورن بالكبار من الذكور ، واكثر من ذلك فإن قلق العدوان العدوان بدا مرتبط

سلبياً بالسلوك العدواني لدى الإناث والذكور ولكن بصورة أكثر قوة وتماسكاً من الإناث.

و هو ماأشار إليه كاجان وموس ۱۹۲۲ Ksgan&Moss و هو ماأشار إليه كاجان وموس المجان وموس المجان وموس (David et . ۱۹۷۰ Schill&Schneider وسكيل وسكيل وسكيندر al, ۱۹۷۰,p ۳۷۲)

وهناك العديد من الدراسات التي توصل من خلالها كل من ستين وهوفمان ١٩٧٨ الله الفروق الدالة بين متوسطات درجات العدوانية عند الذكور والإناث لاتعود إلى الفروق الجنسية بينها، وإنما تعود إلى أساليب التربية التي يتبعها الآباء مع كل من الإناث والذكور ، فهي في الحقيقة فروق ثقافية إجتماعية ، ويتفق كل من أجلى وستيفن ١٩٨٦ وستيفن ١٩٨٦ على أن السلوك العدواني عند الذكور مثله عند الإناث يعتبر أحد الأدوار الإجتماعية فهو سلوك متعلم تلعب التنشئة الإجتماعية دوراً هاماً في إكسابه للفرد كدور متميز ، ويتفق معها في الأي مكجوير ١٩٨٣ همايدي وهايدي وماكوبي

وهو ۱۹۲۰ اوهو ۱۹۷۷ اوهیکس ۱۹۷۹ اوهیکس ۱۹۷۷ النظر فمان ۱۹۷۹ اوهو ۱۹۷۷ النظر النظر الادوار الاجتماعیة یساعدنا علی فهم للسلوك العدوانی فی إطار الادوار الاجتماعیة یساعدنا علی فهم الفروق بین البنین والبنات کما یساعدنا علی فهم طبیعة العملیات النفسیة المسئولة عن هذا السلوك (حسنین کامل و علی سلیمان ، النفسیة المسئولة عن هذا السلوك (حسنین کامل و علی سلیمان ، (777, 194)). وهناك دلیل آخر یشیر إلی أن الفروق الجنسیة فی العدوان،وإضطرابات الإتصال کما فی در اسات روتر (794, 194) و وبوتلر وشذان و وجولدستین (194, 194) المعنون الم

ومكجى وسيلفا ووليم ١٩٨٤ Mc Gee,Silva&William ترجع إلى أن الذكور أكثر عرضة للضغوت النفسية المتنوعة ، ومن ثم يظهرون عدواناً لفظياً وبدنياً بشكل أكبر من الإناث منذ سنوات ماقبل المدرسة (Docking, $19\Lambda V_{,p}$ 100)

كما أنه من الواضح أن التوقعات الثقافية تجعل من الخشونة صفة أساسية من صفات الذكورة ، ومن النعومة صفة أساسية من صفات الأنوثة وعلى ذلك فلا يتوقع من البنت أن تقوم بالعدوان على الأطفال الذكور في حين أنه إذا جاء ولد يبكى لأن رفيقته في اللعب ضربته فإنه قد يوصم بما يشينه ويثير لديه الخجل بدرجة كبيرة،مثل هذه التوقعات هي التي تدعم الفروق بين الجنسين من حيث العدوان (محمد عماد الدين إسماعيل، ١٩٨٦، ٢٩٤-٢٩٢).

وفى مقابل التأثير المحتمل للتعلم الإجتماعى فى التعبير عن العدوان فقد افترض ماكوبى وجاكلين ١٩٧٤ مصوص البنات بيولوجياً أقل فى العدوانية من البنين ، ويظهرن سلوكاً عدوانياً أقل (David et al, 19٧٩, ٣٧٢)

٢)الرفض الإجتماعي:-

يشير بيرمان 19A9 Bierman المدرس والملاحظة في مواقف طبيعية وصف الرفاق وتقديرات المدرس والملاحظة في مواقف طبيعية للتعرف على العوامل المرتبطة برفض الرفاق في المواقف المدرسية ولقد وصف المدرسون والرفاق الطفل المرفوض بأنه عدواني ومعتمد وغير متعاون ومتمرد (Bierman, 19A9, 01).

وعادة مايعرف الأطفال المرفوضون بأنهم هؤلاء الذين يتلقون العديد من المسميات السالبة، والقليل من المسميات الإجابية، وبعبارة أخرى أكثر زملاء حجرة الدراسة يختارونهم عندما يسألون إختيار الرفاق غير المحبوبين، والقليل من زملائهم يختارونهم عندما يسألون إختيار الرفاق المحبوبين (60 - 80)

ولقد تناولت العديد من الدراسات الخصائص النفسية والسلوكية للأطفال المرفوضين، وأكدت تلك الدراسات على العلاقة الإجابية بين رفض الرفاق والسلوك العدواني فقد أشار كوى وكوبل بين رفض الرفاق والسلوك العيانات المستمة من الدراسات على الأطفال المرفوضين تفترض أن السلوك العدواني يعزى إلى الرفض ويعد مشكلة مميزة للأطفال المرفوضين، وبصفة خاصة فإن الكثير من السلوك البغيض أو العدائي للأطفال المرفوضين يعد لفظياً بالإضافة إلى العدوان البدني، ويأتي ذلك من الإندماج الكبير للأطفال المرفوضين في اللعب الردىء والأنشطة التي تؤدي إلى التشاجر المرفوضين في اللعب الردىء والأنشطة التي تؤدي إلى التشاجر (Coie & Koeppl, 1990, 119).

ولقد درس دودج ۱۹۸۰ متوجیهات الأطفال نحو السلوك السلبی للآخرین ووجد أن الرفاق أكثر توجهاً بنوایا عدائیة للطفل الذی یعرفون أنة أكثر عدوانیة نحو رفاقه والمرفوض منهم أكثر من توجههم نحو الأطفال غیر المرفوضین كما أنهم أكثر میلاً للسلوك بشكل عدوانی نحو الأطفال المرفوضین (۱۹۸۷, ۱۹۸۷, المرفوضین).

وقرر دودج ١٩٨٣ أن الأطفال المرفوضين إجتماعياً يظهرون سلوكاً عدوانياً وبخاصة العدوان البدنى أكثر من غيرهم، وأقل إندماجاً في أشكال السلوك الإجابية والإجتماعية، وبصفة خاصة فقد وجد دودج وآخرون ١٩٨٣ أن أوصاف الرفاق التي تشمل البداية بالعدوان تميز الأطفال الذين ينالون قدراً ضئيلاً من تقبل الرفاق ($Gary, 19\Lambda9, \rho\Lambda7$).

وخلص جارى ١٩٨٩ إلى وجود إرتباطات سالبة بين المكانة الإجتماعية لأطفال المدرسة الأساسية والسلوك العدوانى لكل من الجنسين بإستثناء العدوان البدنى الذى لم يصل حد الدلالة ، بينما كان العدوان غير المباشر مرتبطاً إرتباطاً قوياً بالتقديرات النخفضة من جانب الرفاق (المرجع السابق ص ٨٩).

ويشير بيرمان 19۸۹ إلى أن الصعوبات الإجتماعية للأطفال المرفوضين تظهر واضحةً جليةً في الملعب عندما يندمجون في سلوكيات غير هادفة وفي الأفعال العدوانية (الدفع والضغط والتشاجر والمناداة بأسماء سيئة والمضايقة) كما أنهم أقل تهيؤاص للتفاعل الموجب وذلك بالمقارنة بالأطفال الشعبيين (30,909,1909).

كما درس فرنش وواس ۱۹۸۵ French & Wass الإجتماعي كما درس فرنش وواس المواقف المدرسية، وأشار إلى أن الكثير من للأطفال المرفوضين يظهرون مشكلات سلوكية كثيرة داخل أسرهم بالمقارنة بالأطفال الشعبين والمهملين ، ولاتقتصر مشكلات الأطفال المرفوضين على صعوبات الإتصال حيث تشير تقديرات المدرسين الى صعوبات أكاديمية وقلق وعدوانية وعزلة (French & 300, 1900, 157)

كما يربط فرنش ۱۹۸۷ French بين السلوك العدواني والتقديرات المنخفضة لتقبل الرفاق ،كما أشار كانترل وبرنز Contrel & Prinz المنخفضة لتقبل الرفاق ،كما أشار كانترل وبرنز Prinz الأطفال المرفوضين من الجنسين أكثر عدوانية وإندفاعية وأقل إجتماعية من الآخرين $(Gary, 19\Lambda9, p\Lambda7)$.

وفى دراسة لجون وكوبرسميد 19۸۳ & Kupersmid عن التفاعلات الإجتماعية ، ونمو المكانة السسيومترية لأربع مجموعات من الأطفال (شعبين وعاديين ومهملين ومرفوضين) وجدا أن الأطفال المرفوضين قد أظهروا مستويات عالية من السلوكيات العدوانية وغير الملائمة بالمقارنة بالأطفال الشعبين والمهملين وفى المقابل فإن الأطفال الشعبين يميلون إلى القيام بالسلوكيات الإجتماعية ونادراً ماتصدر عنهم سلوكيات عدوانية & Kupersmid, 19 Λ 7 $_{7}$ 7 $_{7}$ 7 $_{7}$ 8 $_{7}$ 8 $_{7}$ 9 $_{7}$

وعندما طلب بيرمان وأوميلر ۱۹۸۷ هن الرفاق أن يصفوا الأطفال العدوانيين والأطفال المرفوضين العدوانيين في مقابلات مفتوحة وُجد أن الأطفال المرفوضين العدوانيين ذو سلوك عدواني متنوع وواسع بالإضافة إلى نشاط زائد بالمقارنة بالإطفال العدوانيين غير المرفوضين ، وبصفة خاصة وصف الرفاق الأطفال العدوانيين غير المرفوضين بأنهم (يتشاجرون بصورة عادية) بينما وصفوا الأطفال العدوانيين المرفوضين بأنهم (يتشاجرون ويحطمون القواعد ويفشون ويشتمون وغير ناضجين،ومتبلدون وضعاف في المهام المدرسية (Bierman, 19۸۹, 70).

ويشير هايمل ١٩٦٨ إلى أنه بينما تميز السلوكيات الإيجابية بشكل واضح الأطفال المحبوبين بالمقارنة بالأطفال غير المحبوبين ،فإن الأطفال غير المحبوبين يتميزون بأنهم أكثر إصداراً للسلوكيات

(Thomas & السالبة إذا ماقورنوا بالأطفال المحبوبين $Gary, 19 M9, p \ T \in \mathcal{E}$).

٣)المتغيرات الأسرية:-

تشير الدراسات التى تناولت ملامح البيئة الأسرية وأساليب تربية الطفل فى علاقتها بالسلوك العدوانى إلى أن البيئة الأسرية التى يتربى فيها الطفل تعد محدداً على درجة كبيرة من الأهمية لهذا النمط السلوكى.

فتشير لندا ١٩٨٨ إلى الأبحاث التي تؤيد الفكرة القائلة بأن الآباء العدوانيين لهم أبناء عدوانيون وأن الأطفال الجانحين في القسوة غالباً مايأتون من عائلات تميل إلى القسوة والنظام الصارم، والمجتمعات التي تلجأ إلى الشدة وإلى إجراءات تثير القلق نجد فيها إرتفاعاً في معدل الجريمة عن المجتمعات التي لاتلجأ إلى هذه الوسائل (لندا، ١٩٨٨، ١٥٥).

كما أن الآباء يلعبون دوراً كبيراً في إكتساب الأطفال السلوك العدواني من خلال محاكاة الأبناء للإستجابات العدوانية التي تصدر عن الأباء ، فالطفل الذي يشاهد أباه يحطم كل شييء حوله عندما ينتابه الغضب يقوم بتقليد هذا السلوك العدواني ، ولقد ثبت بالفعل أن الأسرة التي يوجد بها أطفال مشكلون من الناحية العدوانية يزداد فيها السلوك العدواني من ناحية جميع أفرادها بدرجة أكبر بكثير من الأسر العادية التي لايوجد فيها أطفال مشكلون من الناحية العدوانية.

ويشير كونجر ١٩٧٠ إلى أن أطفال الأسر ذات الإحباط والعقاب الزائد يظهرون قدراً أكبر وأشد من التعبيرات العدوانية في اللعب

الحر من الأطفال الذين لاينتمون إلى أُسر لاتحبط أو تعاقب أطفالها بدرجة كبيرة (كونجر، ١٩٧٠، ٣٥٩)

ويعتقد باندورا أن الأباء الذين يتسمون بالغلظة والقسوة مع أبنائهم يتعلم أبناؤهم السلوك العدواني،كما توصل أيضاً إلى أن الأباء الذين كانوا يشجعون أبناءهم على المشاجرات مع الآخرين، وعلى الإنتقام ممن يعتدى عليهم، والحصول على مطالبهم بالقوة والعنف، كانت درجة العدوانية عند الآباء الذين لم يكونوا يشجعون أبناءهم على السلوك العدواني بأى شكل من الأشكال،وفي نفس الوقت وُجد أن الفروق بين متوسط درجات العدوان لدى أبناء الآباء العدوانيين وأبناء الآباء غير العدوانيين كانت فروقاً دالة لصالح أبناء العدوانيين (حسين محمد على وعلى سليمان فروقاً دالة لصالح أبناء العدوانيين (حسين محمد على وعلى سليمان).

كما تشير مديحة منصور ١٩٨١ إلى أن الأبناء (ذكوراً وإناثاً) عندما يدركون أن الوالدين رافدان ونابذان لهم ، ولا يشاركونهم أنشطتهم ، أو يشعرون أنهم ليسوا في مستوى توقعاتهم،أو أنهم غير مرغوب فيهم ، فإن هؤلاء الأبناء يميلون إلى العدوان (مديحة منصور ، 1٩٨١) .

وتقرر ليلى عبد العظيم ١٩٨١ أن اسلوب التربية للأطفال العدوانيين يتميز بالقسوة والشدة المتناهية والمعارضة لرغبات الطفل والمنع والقهر والاجبار وتحميل الطفل من المسؤليات أكثر مما يحتمل ومما يطيق. (ليلى عبد العظيم، ١٩٨١، ٩٥

ويقرر بانتون ١٩٧٨ منسلطين يرون أباءهم متسلطين متشددين معهم بينما يرى الأطفال العاديون أباءهم متسامحين وديموقر اطيين معهم يستخدمون أساليب الضبط النفسى .

كما كشفت الدراسات عن أن الحماية الزائدة والإهمال من جانب الوالدين أو أحدهما له علاقة موجبة بالسلوك العدواني لدى الأطفال، فقد أشار جروم ١٩٧٣ إلى أن الإتجاهات المتسمة بالحماية الزائدة من جانب الأمهات نحو أبنائهم لها علاقة بالسلوك العدواني لديهم. (Grum, 1٩٧٣, 7٧٥٢).

كما أشار كينار د ١٩٧٨ إلى أن الأطفال المهملين يستخدمون الأساليب العدو انية وبصفة خاصة مع الرفاق (Kinard, 19VA, 1975).

ويشير بروملى ١٩٨٧ إلى أن العديد من الدراسات تربط بين حجم الأسرة والمستوى الإجتماعي الإقتصادي والسلوك العدواني على سبيل المثال:

أشار كنفيتن ١٩٨٦ للرفاق أكثر من أطفال الأسر كبيرة العدد يقلدون السلوكيات السالبة للرفاق أكثر من أطفال الأسر قليلة العدد. وأشار موروكوبر ١٩٨٤ إلى أن المدارس التي تقدم خدماتها للمناطق ذات المستوى الإجتماعي الإقتصادي المنخفض تواجه مشكلات تتعلق بالنظام إذا ماقورنت بالمدارس من المناطق ذات المستوى الإجتماعي الإقتصادي المرتفع . كما وجد فان وآخرون ١٩٨٣ هما علاقة بين المستوى الإجتماعي الإقتصادي والسلوك السالب في حجرة الدراسة . (١٩٨٧ عرف) .

٤ - وسائل الاعلام:-

لاشك أنه للعنف المشاهد تأثير قوى وملموس على السلوك العدواني لدى الأطفال من خلال تعرضهم للنماذج العدوانية،فعلى حين تشير وجهة النظر التنفيسية إلى أن العنف المشاهد في التليفزيون يقال من العنف الحقيقي . تقرر وجهة نظر التعلم الإجتماعي عكس ذلك . فترى أنه لايبدو ان هناك أدلة كثيرة تدعم وجهة النظر التنفيسية . حيث لايبدو أن زيادة مشاهد العنف التليفزيوني تقلل من معدل الجريمة . بالإضافة إلى أن التجارب التي قام بها باندورا وتلاميذه وغيرهم من الكاتبين تشير إلى أن الأطفال في الواقع يقومون بتقليد مايفعله الآخرون (Robert, 1914, prot) .

وفى حين إستخدم العلماء والكاتبون طرقاً وأساليب متعددة لمعالجة تأثير العنف المشاهد على العدوان، فهناك الكثير من الدراسات المعملية التجريبية والدراسات الميدانية ، والدراسات الإرتباطية ، والدراسات الطولية التى يمكن أن نتناولها بشىء من التفصيل على النحو التالى .

أولاً: الدراسات المعملية التجريبية:

يقرر فريدمان ١٩٨٦ Freedman أن تراث البحث بصفة عامة في هذا المجال يشير إلى أن مشاهد العنف في التليفزيون داخل المعمل تؤدي إلى زيادة مباشرة في الإستجابات العدوانية – على أنه ينبغي ملاحظة أن الأبحاث المنشورة في هذا المجال متضاربة فيما إنهت إليه من نتائج ، على سبيل المثال لم يجد لوفاس ١٩٦١ اى تأثير لتجاربه. كما أشار هوبكويز ورادون ١٩٧١ هلي حين أشار هوبكويز أنه لم تكن هناك تأثيرات دالة على العدوانية على حين أشار هوبكويز وستون١٩٧٤ أنهما وجدا تأثيراً لفيلم يصور

عدواناً في الحيلة الواقعية بينما لم يجدا تأثيراً لفيلم كرتون. ويشير كولينس ١٩٧٣ وجود تأثير دال على العدوان في الصف الثالث على حين لم يجدا تأثيراً دالاً في الصفين السادس والعاشر. ويشير ماير ١٩٧٢ هوباء الى أنه لاحظ زيادة في العدوانية سواء ويشير ماير ١٩٧٢ هوباء الله أنه لاحظ زيادة في العدوانية سواء بعد تبرير أو عدم تبرير العدوان المتخيل، وبعد تبرير العنف الواقعي، ووجد وترنج وجريندبرج ١٩٣٧ Wotring & Greendberg بأثيراً دالاً في واحد من المجموعتين التجريبيتين، وجمع ليفر وروبرت ١٩٧٢ لواقعي ١٩٧٢ سبع دراسات لم يكن هناك تأثير دال سوى في ثلاث منها فقط (٢٩٨٦ مهم ١٩٨٢).

ثانياً: الدراسات الميدانية:

نظراً لما يوجه للدراسات التجريبية المعملية من نواحى القصور فقد اتجه العلماء الكاتبون إلى إجراء بحوثهم فى مواقف طبيعية بهدف التأكد من تأثير مشاهدة العنف على العدوان، وقد وجد كثير من الكاتبين أن هناك علاقة إيجابية بين الوقت الذى ينقضى فى مشاهدة برامج التليفزيون العنيفة والعدوان فقد قام فردريتش وستين ١٩٧٣ بدراسة على أطفال مدرسة الحضانة حيث شاهد أفراد العينة أفلام كرتون تتميز بالعنف وأفلاماً عادية على مدى إثنى عشر يوماً خلال أربعة أسابيع ، وتم تسجيل السلوك العدواني أثناء اللعب الحر ، ولم يكن لبرامج التليفزيون تأثير دال ولكن كانت هناك دلالة مع الأخذ فى الإعتبار المستوى القاعدى فى تفاعل مع المجموعة ها (Friedrich & المجموعة المجموعة)

كما استعرض جو وروبرت۱۹۸۹ مل ۱۹۸۹ دراسة عبر ثقافية أجريت في عام ۱۹۸۹ لبحث مدى ثبات تأثير مشاهدة العنف على السلوك العدواني لعينة من أطفال خمسة شعوب هي استراليا وفلندا

واسرائيل وبولندا وأمريكا تتراوح أعمارهم بين ٧-٩ سنوات وتم تقدير العدوان من خلال تقديرات الأقران ، بينما تم قياس مشاهد العنف التليفزيوني من خلا سؤال الأطفال في الأقطار الخمسة عن البرامج المفضلة لكل منهم وانتهت الدراسة إلى وجود إرتباطات بين مشاهد العنف والعدوان ورغم انها لم تكن إرتباطات عالية إلا انها كانت موجبة بالنسبة للأطفال في الأاقطار الخمسة مع إختلاف العمر والجنس.

. (Jo & Robert, 1919, 171, 179)

ثالثاً: الدراسات الطولية:

تؤید الدراسات المنشودة فی هذا المجال الفرض القائل بأن العلاقة بین العدوان والعنف المشاهد تستمر مع الوقت فلقد راجع إرون وآخرون العدوانی العدوانی العدون المجموعة من الأطفال بلغ حجمها ۲۷۷ بعادة مشاهدة التلیفزیون لمجموعة من الأطفال بلغ حجمها ۲۷۵ طفلاً علی مدی عشر سنوات بدأت من الصف الثالث ، حیث بلغت العینة الأصلیة ۵۷۵ طفلاً تم الحکم علیهم من جانب الرفاق وفی نفس الوقت تضمنت البیانات عن المتغیرات الأخری المرتبطة بالعدوان تفضیلات کل طفل فی مشاهدة التلیفزیون والتی تم جمعها من خلال والدیه ، فلقد تم سؤال کل أم عن ثلاثة برامج یفضلها طفلها مقاییس للعدوانیة (تقدیرات الرفاق – تقریر الذات لأفراد العینة – مقاییس للعدوانیة (تقدیرات الرفاق – تقریر الذات لأفراد العینة – التلیفزیونی والسلوك العدوانی فی الصف الثالث والصف الثالث عشر ، کما کان السلوك العدوانی فی الصف الثالث والصف الثالث عشر ، کما کان

هناك ارتباط بين تفضيل العنف التليفزيوني في الصف الثالث والسلوك العدواني في الصف الثالث عشر 1977,p707, Eron et al , 1977,p707 عشر 1977 كما أشارت در اسات هو سمان 1977 و آخرون 1977 و وارون 1977 و وسنجر وسنجر وسنجر وسنجر 1977 و وابا والعدوان في فترة لاحقة 1977 و العدوان في فترة لاحقة 1977 و العدوان في فترة لاحقة 1977 و العدوان في فترة العنف في فترة ما والعدوان في فترة لاحقة 1977 و العدوان في فترة لاحقة ولاحقة ولا

رابعاً: الدراسات الإرتباطية:

يوجد العديد من الدراسات الإرتباطية التي تتضمن آلافاً من الأفراد من مختلف الأعمار والمستويات الإجتماعية والخلفيات العرقية، وتشير هذه الدراسات إلى وجود إرتباطات موجبة بين مشاهدة العنف والعدوان من تلك الدراسات فريدمان ١٩٨٤ جودان من تلك الدراسات فريدمان ١٩٧٥ وتوجد لتلك الدراسات إنتقادات وفر دريتش ١٩٧٥ المتغيرات الوسيطة والعلاقة بين مشاهدة تتعلق بإتجاه السببية والمتغيرات الوسيطة والعلاقة بين مشاهدة العنف والعدوان (Friedrich & Huston, 19٨٦, ٣٦٧)

٣- المعاقون عقلياً القابلين للتعلم:

مفهوم المعاقين عقلياً القابلين للتعلم:

ليس من السهل تعريف الإعاقة العقلية ،وذلك لأسباب ترجع إلى طبيعة هذه الإعاقة العقليه، فهى مشكلة متعددة الأبعاد والجوانب ، فالإعاقة العقلية مشكلة طبية ، وتربوية ، وإجتماعية ، وعلمية أيضاً، (اشرف عبدالغنى شريت، ٢٠٠٩ ، ٤٩٠ - ٥٠) وقد استخدمت الجمعية

الأمريكية للتخلف العقلى العقلى التخلف العقلى وأطلقته على وأطلقته على مفهوم التأخر العقلى بمعنى التخلف العقلى وأطلقته على كل من يقل مستوى قدراته العقلية العامة عن المتوسط (كمال ابراهيم مرسى ،١٩٩٦، ٢٠٩٠). وهناك مجموعة من التعريفات ظهرت لمفهوم الإعاقة العقلية لاتزال تستخدم على نطاق واسع أذكر منها بإجاز فيما يلى :-

أ-التعريف التربوى:

يعرف الطفل المعاق عقليا من الناحية التربوية بأنه الطفل الذي يكون لديه قصور في القدرة على التعلم والتكيف لمطالب المجتمع (محمد محروس الشناوي ١٩٩٧ ،٣٧٠).

وتعرف (آمال عبدالسلام باظة، ٢٠٠٩، ١٥) المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بأنهم فئة لديهم القدرة على الإستفادة من البرامج التعليمية العادية ولكن بصورة بطيئة ، ويحتاجون إلى برامج خاصة موجهة لإحداث تغيير في السلوك الإجتماعي ليصبحوا مقبولين في تفاعلهم مع الآخرين ، وأيضاً في تحسين العمليات المعرفية لديهم والمهنية وتستطيع تلك الفئة الإعتماد على نفسها في مرحلة عمليات البيع والشراء والعمل اليدوى مع مبادىء بسيطة من الناحية الأكاديمية أي المهارات الأولية للتعلم.

ب- التعريف الإجتماعي:

يشير (كمال سالم سالم،١٩٨٨، ١١٥) إلى أن التخلف العقلى من الناحية الإجتماعية هو إنخفاض المستوى الثقافي والقدرة على التعامل مع الآخرين.

وقد وضع الاتحاد الأمريكي للتخلف العقلي تعريفا يركز على وصف نسق المساعدات التي يحتاجها الفرد ، ولذلك فقد تم تحديد السلوكيات التكيفية بعشرة مجالات لمهارات التكيف مؤكداً على الشخص وعلاقاته التفاعلية مع البيئة ، والذي نص على أن التخلف العقلي هو يشير (كمال سالم سيسالم،١٩٨٨، ١١٥) إلى أن التخلف العقلي من الوجهة الإجتماعية قصور جوهري في الآداء الوظيفي العقلي أقل من المتوسط ويصاحب هذا القصور عائقان أو اكثر في إحدى مهارات التكيف التالية والمعيشة المنزلية ، وتوجيه الذات، والصحة والأمان ، والمهارات الأكاديمية الوظيفية ، ووقت الفراغ والعمل.

ج-التعريف النفسى:

يعرف (حامد عبد السلام زهران ،١٩٩٨، ٤٣٢) الإعاقة العقلية بأنها حالة عجز أو قصور أو تأخرأو توقف أو عدم اكتمال النمو العقلى المعرفي، يولد بها الفرد وتحدث في سن مبكرة نتيجة لعوامل وراثية أو بيئية أو مرضية تؤثر على الجهاز العصبي للفرد مما يؤدي إلى نقص الذكاء وتتضح آثارها في ضعف مستوى آداء الفرد في المجالات التي ترتبط بالنضج ، والتعلم، والتوافق النفسي والإجتماعي والمهني.

د التعريف الطبي:

تشير لوريا (۱۹۸۳) Luria إلى أن المتخلف عقلياً هو ذلك الشخص الذى يعانى من أمراض دماغية حادة فى طفولته المبكرة، وتؤخر هذه الأمراض من الإرتقاء السوى للمخ ، وما ينتج عن هذا من مشكلات خطيرة فى إرتقاء الوظائف العقلية (۱۹۸۳٬۱۹۸، وتشير (آمال عبد السلام باظة، ۲۰۰۹) فى التعريف الطبى للإعاقة العقلية بأنه يعتبر أقدم التعريفات ، ويعرف التخلف العقلى أو الإعاقة العقلية بعدم إكتمال

نضج الدماغ وخلاياه ومراكزه ، إما بالإصابة بمرض أو إختلال جينى أثناء الحمل لتعاطى الأم بعض الأدوية أو الإدمان أو التعرض للإشعاع أو الإصابة بالأورام وغيرها من الأمراض الأشد خطورة مثل الإيدز والسرطان أو لعوامل مؤثرة أثناء الولادة أو بعدها.

تصنيف المعاقين عقلياً:-

يشير (كمال مرسى، ٢٠٠٠) إلى أنه لايوجد تصنيف واحد للمعاقين عقلياً يتفق عليه المتخصصون في هذا المجال لأن الإعاقة العقلية ليست درجة واحدة أو نمطاً واحداً. كما إن اسبابها كثيرة جداً ، ويقوم الكاتب بالتعرض لبعض هذه التصنيفات المختلفة .

أ-التصنيف التربوى للإعاقة العقلية: إستند علماء التربية الخاصة في تصنيفهم التربوى للإعاقة العقلية إلى أربعة فئات جاءت على النحو التالي:-

جدول رقم (١) يوضح التصنيف التربوى (التربية الخاصة) لذوى الاحتياجات العقلية

نسبة الذكاء	الفئة
تتر او ح من	
9٧٥	بطئ التعلم Slow learner
٧٥ ـ٥٠	القابلون للتعلم Educable mentally retarded
٥٠_٣٠	القابلون للتدريب Trainable mentally retarded
	(TMR)

غير	الطفل
ld(Unt	rainble)

(نادر فهمي الزيود، ١٩٩٥، ١٨١)

ب- التصنيف السيكومترى (من وجهة نظر القياس النفسى) للإعاقة العقلية :

يعتمد هذا التصنيف في ضوء معيارنسبة الذكاء على مقياس القدرة العقلية لإستانفورد بينيه على ثلاثة فئات جاءت على النحو التالى:-

جدول رقم (٢)

يوضح التصنيف السيكومترى (من وجهة نظر القياس النفسى) لذوى الإحتياجات العقلية:

إختبار	على	نسبة الذكاء ستانفورد بينيه	الفئة
		من ٥١-٥٧	المأفون
		من۲٦_ ٥٠	الأبله
		من٥٦ فأقل	المعتوه

(حسام اسماعیل هیبه ، ۱۹۹۷، ۲۰)

ج- التصنيف الإجتماعي لذوى الإحتياجات العقلية:

يعتمد هذا التصنيف على فكرة التكيف الإجتماعى أو السلوك التكيفى ، وقد صنف حالات التخلف العقلى بما يتفق مع تصنيف الجمعية الامريكية للمتخلفين عقلياً والذى جاء على النحو التالى .

جدول رقم (٣) يوضح التصنيف الإجتماعي لذوى الإحتياجات العقلية:

	نسب الذكاء	فئة		
		لانحراف	درجة	. 1 c + 11
وكسلر ـ	ستانفورد-	المعياري	التخلف	الفئات
بلفيو	بينيه	لنسب الذكاء		
V £_00	٧٠_٥٢	-۲٫۰۱ الي-	١	تخلف عقلي
		٣		بسيط
0 \(\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	01_77	- ۳٫۰۱ الی-	۲	تخلف عقلى
		٤		متوسط
49-40	٣٥_٢٠	- ۱ ، ۶ الی-	٣	تخلف عقلى
		٥		شدید
اقل من	أقل من ۲۰	۔٥ فأقل	٤	تخلف عقلي
70				عميق

(يوسف القريوتي، وآخرون،١٩٩٥، ١٠٩)

د- التصنيف الطبي الإكلينيكي لذوى الإحتياجات العقلية:

يعتمد هذا التصنيف على المظاهر والملامح البيئية التي تصاحب بعض حالات الإعاقة العقلية والتي جاءت على النحو التالى:

جدول رقم (٤) يوضح التصنيف الطبى الإكلينيكي لذوى الإحتياجات العقلية:

أهم اسبابها	الفئات
تشير الدراسات إلى أن أسباب حالة المنغولية يحتمل أن تكون إضطراب الإفرازات الداخلية لدم الأم في بداية الحمل وإضطراب أو نقص هرمونات الغدد الصماء وكبر سن الأم عند الحمل (أكثر من ٤٠ سنة) (وخاصة إذا كان الحمل الأول). ولشذوذ توزيع الكروموزومات في شكل وجود كروموزوم جنسي زائد نتيجة لإضطراب تكويني في البويضة.	۱-المنغوليةأو عرض داون MongolianOr/Dawn`s syndrome
ترجع أسباب القماءة أو القصاع إلى نقص هرمون الغدة الدرقية منذ المرحلة الجنينية وتتحسن حالتهم الجسمية ونموهم و درجة ذكاءهم إذا عولجوا مبكراً خلال السنة الأولى.	۲-القزمCretins
ترجع أسباب هذه الحالة إلى إصابة الجنين في الشهور الاولى نتيجةعلاج الأم بالأشعة أو الصدمات الكهربية، وحدوث عدوى أثناء فترة الحمل أو وجود موروث (جين) متنحى مسئول عن الحالة، أو التحام عظم الجمجمة مبكراً بحيث لا يسمح بنمو حجم المخ نمواً طبيعياً.	۳-صغر الجمجمة Microcephalies

ومن أسباب هذه الحالة وجود عيب في	٤-كبر الجمجمة
المخ عن طريق الوراثة (الجينات) أدى إلى	Macrocephalies
نمو شاذ في أنسجة المخ وفي الجمجمة،	
ويلاحظ في هذة الحالة بالذات إن نمو حجم	
الدماغ لا يعنى بالضرورة وجود التخلف	
العقلى لإن حدوث التخلف العقلى يتوقف	
على مدى التلف الذي أصاب المخ.	
تنشأ هذه الحالة عن إختلاف دم الزوجين	٥-حالات عامل
فإذا كانت الأم - R H أى لا يوجد بها هذا	الريزيسي في الدم R.H.
العامل، والأب + R H أي يوجد لديه هذا	Factor
العامل و ورث الجنين من أبيه نوع دمه	
+RH حدث هذا الإضطراب مما يؤثر سلبياً	
على خلايا المخ و وظائفه.	

ر سهیر کامل احمد،۱۹۹۸، ۸۷<u>-۹۱</u>

أسباب الاعاقة العقلية:

ترجع أسباب الإعاقة العقلية إلى عوامل ثلاثة عامة هي:-

أولاً: العوامل الجينية الوراثية:

تعتبر العوامل الوراثية من أهم العوامل المسؤلة عن الإعاقة العقلية بالأطفال ذوى الأمهات أوالآباء المتخلفين عقلياً يولدوا متخلفين عقلياً ويظهر ذلك في زواج الأقارب أكثر . ومن الأمثلة التي توضح أثر العوامل الوراثية المنغوليين والقصاع (القزم) وكبر الدماغ . ويتعاون مع الجين الوراثي المنقول.

ثانياً: العوامل الجينية الولادية:

وتحدث فى فترة الحمل . أى بعد عملية الإخصاب وبداية انقسام الخلايا الجينية فى رحم الأم . ومنها إصابة الأم بالحصبة الألمانية أو تسمم البلازما أو تعرض الأم للإشعاع أو تعاطى المهدئات أوالأدوية التى تعمل على التدخل فى كفاءة الجهاز العصبي المركزى وخصوصاً فى الأشهر الثلاثة الأولى ويظهر أثر ذلك فى حالات إستسقاء الدماغ وصغر حجم الجمجمة .

ثالثاً: العوامل البيئية:

ويقصد بالعوامل البيئية أو المتغيرات التى لادخل للجينات الوراثية فيها وترجع إلى عملية الولادة أوالتعرض للإصابات والرضوض والعدوى والأمراض الفيروسية وغيرها ومنها الولادة المتعسرة أو المبتسرة ونقص الأكسجين أثناء الولادة للطفل أوالضغط على رأس الطفل والتأثير على خلايا الدماغ .

ويوضح (عبدالعظيم شحاتة مرسى ، ١٩٩٠ (٢٧٠) إلى أنه قد أبرزت الدراسات والبحوث المختلفة على وجود وجهات نظر متعددة بين العلماء، وخاصة عند تحديدهم للعوامل المسببة لحالات الإعاقة العقلية ، فذكر يانت yant أن هناك أكثر من مائة عامل ذكرت فيما كتب عن العوامل المؤدية للإعاقة العقلية ، إلا أن كثيراً منها نادر الحدوث ، وقد أرجع العلماء معظم حالات الإعاقة العقلية إلى أسباب وراثية (داخلية المنشأ) أو بيئية (خارجية المنشأ).

وقد تحدث الأسباب قبل وأثناء أو بعد الولادة ، هذا بالإضافة إلى وجود بعض العوامل النفسية المساعدة على حدوث الإعاقة العقلية

ويشير (عبدالمطلب أمين القريطى ، ٩٩، ٢٠٠٥) إلى الأسباب المؤدية إلى الإعاقة العقلية . إذ يمكن أن تكون تحت سبع فئات وهي:-

١ ـ أسباب تتعلق بنو اة البلاز ما

٢-أسباب مرتبطة بمرحلة تخصيب البويضة .

٣-أسباب ترتبط بزراعة الجنين.

٤-أسباب ترتبط بمرحلة تكوين الجنين الأولى.

٥-أسباب ترتبط بمرحلة تكوين الجنين اللاحقة

٦-أسباب تتعلق بالولادة غير السليمة .

٧-أسباب تتعلق بمرحلة الطفولة المبكرة والمتأخرة

ويشير (١٩٩٥) Colleen & Edward (١٩٩٥) لأسباب الإعاقة العقلية النفسية والإجتماعية بأن الكثير من الأطفال المعاقين عقلياً يأتى من بيئات غير متكاملة إقتصادياً وهؤلاء الأطفال الذين ينشئون في مثل هذه البيئات يفتقدون الخبرات الملائمة للنمو العقلي المعرفي، ونقص الدافعية والإضطراب النفسي في الطفولة المبكرة، والعزلة الإجتماعية، وضعف الإتصال بالآخرين والحرمان الثقافي (Colleen&Edward 1990).

خصائص الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم:

من الصعب أن نصل إلى خصائص مميزة تتصف بالدقة لذوى الإعاقة العقلية وذلك لوجود الكثير من الفروق الفردية بينهم من حيث مدى الإعاقة أم من حيث مصدر الإصابة بالإعاقة وذلك لإرتباط

السمات العقلية أو الإنفعالية أو الإجتماعية بهما ومن ثم فقد قسم علماء النفس والتربية صفات المعاقين عقلياً على أساس مدى الإعاقة إلى قابلين للتعلم وقابلين للتدريب وإعتماديين فقط وسيقتصر معد البحث على وصف خصائص عينة الدراسة وهم المعاقين عقليا القابلين للتعلم بإيجاز فيما يلى:

أ-الخصائص الجسمية:

تؤكد (علا عبدالباقى ١٩٩٣٠) أنه على الرغم من تشابه هذه الفئة فى الخصائص الجسمية مع الأطفال العاديين إلا إن هذه المظاهر النمائية تكون متأخرة عند المتخلفين عقلياً، حيث يتأخر الطفل فى الجلوس والحبو والوقوف والمشى، كما يتأخر فى المهارات الحركية كالقدرة على إلجرى والقفز التى تكون أقل من العادى ، ويحتاج الطفل إلى تدريبات لتنمية التوازن الحركى والقدرة الحركية بصفة عامة .

ويشير هاوكنز إلى أن الأطفال المتخلفين عقلياً قد تكون أوزانهم وأطوالهم أقل من المتوسط، ولديهم تأخرفي مجالات نمو المهارات الحركية مثل شكل الجسم والتحكم في حركاته إذا ماقورنوا بالأطفال العاديين

ويؤكد (كمال ابراهيم مرسى ،١٩٩٦، ٢٧٧) إن كثيراً من الكاتبين أشاروا إلى وجود كثير من الإضطرابات السمعية والبصرية لدى المتخلفين عقلياً أكثرمما يوجد لدى العاديين فقد قدرت نسبة القصور السمعى مابين ١٣ -١٤ % لدى المتخلفين عقلياً، وبالنسبة للقصور البصرى فقد وجد أن نسبة الإصابات البصرية تصل إلى ٤٠% ومنها قصر البصر وطول البصروحالات الحول وعمى الألوان.

ب- الخصائص العقلية المعرفية:

تشير (آمال عبدالسميع باظه ، ٢٠٠٩، ٢٤) أنه من محددات وتعريف الطفل المعاق إنخفاض نسبة ذكائه فلا يزيد عن (٧٠) وكذلك تتراجع مستوى العمليات العقلية لديه عما لدى الطفل العادى من حيث التذكر والتخيل والتفكير والفهم والإدراك . فتضعف القدرة على تركيز الإنتباه والتذكر ولايستطيع التفكير المجرد بل يقف عند التفكير الحسي فقط وتقل دافعية الإنجاز والأداء لديهم بدرجة ملحوظة عما هو لدى الأطفال العاديين .

ج- الخصائص الإنفعالية:

يتميز الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بمجموعة من الخصائص الإنفعالية وأهمها:

1-عدم الثبات الإنفعالي: عادة مايُظهر الأطفال المعاقين عقلياً انفعالات غير ثابتة ومضطربة ومتغيرة من وقت لآخر، فهم يميلون إلى التبلد الإنفعالي واللامبالاه. (عبد المطلب امين القريطي ٢٢٣٠)

٢-إضطراب مفوم الذات : فمفهوم الذات لدى هؤلاء الأطفال سيء
 لأنهم يتعرضون لخبرات الفشل والإحباط فى البيت والمدرسة أكثر
 من العاديين، (كمال ابراهيم مرسى ، ٢٠٠٠، ٢٨٩).

٣-الإنسحاب: يلاحظ على الطفل المتخلف عقلياً ميله إلى مشاركة الأطفال الأصغر منه سناً في أنشطتهم وألعابهم ، ويغلب عليه العزلة والإنسحاب من الجماعة (علا عبدالباقي ابراهيم ، ٢٠٠٠).

٤-السلوك العدوانى: تبرز أشكال السلوك العدوانى لدى الأطفال المتخلفين عقلياً فى عدم الطاعة ، والهجوم البدنى ، والعدوان اللفظى وتدمير الممتلكات ، وإعاقة الآخرين ، (سهى احمد امين ، ١٩٩٩، ٢٤-٦١).

د- الخصائص الإجتماعية:

لايستطيع الطفل المعاق عقلياً إقامة علاقة إجتماعية مع الآخرين ويميل إلى التعبير عدوانياً ويشارك الأصغر سناً في اللعب أو يميل إلى الإنعزال والإنطواء وسريع الغضب وسريع الإستثارة، والتغير من حالة وجدانية لأخرى بسهولة لتقبله الأفكار بدون وعى كافى. (آمال عبد السلام باظه ،٢٠٠٩، ٢٣).

٤- البرنامج التدريبي المعرفي السلوكي:

يعرف البرنامج فى قاموس التربية بأنه "تنظيم الأنشطة والخبرات التعليمية وأنماط التعليم حول موضوع أو مشكلة تُطرح أو تُناقش بين مجموعة من التلاميذ تحت قيادة المعلم (١٩٧٣, ٣٢٩).

ويعرف حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٣) البرنامج بأنه برنامج مخطط منظم في ضوء أسس علمية ،يقوم بتخطيطه وتنفيذه لجنة وفريق من المسؤلين المؤهلين لتقديم الخدمات الإرشادية المباشرة وغير المباشرة فردياً وجماعياً لجميع من تضمهم المؤسسة أو المدرسة بهدف مساعدتهم في تحقيق النمو السوى، والقوى بالإختيار الواعي والمتعقل ، ولتحقيق التوافق داخل المدرسة أو المؤسسة أو خارجها.

ويعرف الكاتب البرنامج التدريبي السلوكي من الناحية الإجرائية: بأنه مجموعة من الأنشطة، والألعاب، والممارسات العلمية والزيارات والرحلات الخارجية التي يقوم بها الطفل من خلال اسلوب تدريبي معين يهدف إلى تحسين سلوكه، وتفاعله الإجتماعي، و يخفف من مخاوفه المرضية.

أهمية البرنامج:

تكمن اهمية البرنامج في كونه يهتم بذوى الإحتياجات الخاصة من فئة المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ، وذلك لتنمية توافقهم الشخصى ، والإجتماعي والمهني، ومساعدتهم في التغلب على الإضطرابات الإنفعالية المتمثلة في سلوكهم العدواني، وأيضاً للتخفيف من سلوكيات العدوان وتحسين مستوى الإحساس بالثقة بالنفس لديهم .

هدف البرنامج:

يهدف البرنامج المستخدم في الدراسة الحالية إلى تخفيف حدة السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ، وذلك من خلال تصحيح الأفكار والمفاهيم الخاطئة المرتبطة بأفكار هم ، ويتم ذلك من خلال مجموعة من التدريبات السلوكية التي تتناسب مع قدراتهم ، والتي تعتمد على العديدمن الفنيات العلاجية المألوفة في بيئاتهم وحياتهم اليومية والتي بنيت على التشخيص السليم والتقييم الدقيق لقدراتهم كإستخدام إستراتيجيات اللعب من خلال لعب الأدوار الإجتماعية المألوفة ، والأنشطة اليومية البارزة ، والتركيز على الجانب النفسي أيضا من خلال القيام بالرحلات، والزيارات الترفيهية ، واستخدام أنواع التعزيز المختلفة ، وتقديم المثيرات المرتبطة بالخبرات السارة وذلك من أجل تصحيح معتقداتهم .

أسس اختيار محتوى البرنامج:

يتضمن محتوى البرنامج التدريبي السلوكي الحالى مجموعة من الأنشطة تتمثل في صورة تدريبات سلوكية ، وقد تم تنظيم هذا البرنامج في صورة وحدات أساسية يُكون كل منها إطار لمجموعة من المهارات ، والخبرات التربوية منظمة وفق تسلسل معين بحيث تسمح للطفل بتعديل سلوكه وتهيئته لمواجهة سلوكه العدواني ، وقد تم تحديد محتوى البرنامج الحالى على آساس مجموعة من الإعتبارات النظرية في بعض المحاور التالية:

الإستفادة من الإطار النظرى والدراسات السابقة.

حضور معد البحث للدورات التدريبية في مجال الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

الإطلاع على البحوث والكتب والبرامج الخاصة بتدريب الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم

ونعرض بإيجاز لإسهامات المدرسة السلوكية في تعديل السلوك لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعلم: - إسهامات المدرسة السلوكية في تعديل السلوك لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

وجدت حديثا أساليب وإجراءات تربوية تدعمها الأسس العلمية التى أحدثت تطورات ملموسة فى ميدان التربية الخاصة على صعيد تربية الأطفال المعاقين ، ومن بينهم الأطفال ذوى الإعاقة العقلية ، وتعرف بأساليب تعديل السلوك، ويشير "جمال الخطيب" إلى أنه قد تبين فى البحوث العلمية أن هؤلاء الأطفال قادرون على التعلم إذا ماتضمنت عملية تعليمهم توظيف الاساليب الفعالة (سهى احمدامين، ١٩٩٩).

وأصحاب النظرية السلوكية لايؤيدون فكرة تصنيف حالات الإعاقة العقلية ولا يركزون على الأسباب التي أدت اليها ، فأنهم ينظرون إلى حالات الإعاقة العقلية على إنها حالات تمثل ذلك السلوك المحدود أو الآداء الضعيف بسبب الخطأ في التعلم السابق للشخص أو النقص في التعلم (محمد محروس الشناوي،١٩٩٧). بمعنى أن الفرق في الآداء بين الطفل العادي والطفل المعاق عقلياً يرجع الى ذلك النقص في كل من التعلم والخبرة ،وقد فسرت هذه النظرية ذلك النقص بصعوبة لبطء الطفل المعاق عقلياً بين الأحداث البيئية (المثيرات) والإستجابات المناسبة في المواقف المناسبة ، ولذا فحسب هذه النظرية يلعب التعزيز دوراً مهما في تعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً وبالتالى زيادة فرص التعلم والخبرة لديهم (فاروق الروسان، ٢٠٠٠). ويعد تعديل السلوك من الأمور شديدة الأهمية في مجال التربية الخاصة على وجه العموم إذ ان الجهود التي يتم بذلها مع الأطفال من تلك الفئات التي تعرف بذوى الإحتياجات الخاصة تعتمد في أساسها على تعديل سلوكهم وذلك من خلال إكسابهم مهارات معينة مرغوبة تساعدهم على أن يأتوا بالسلوكيات المناسبة في المواقف المختلفة ، أو الحد من سلوكيات غير مناسبة تصدر عنهم في مختلف المواقف ، ويعرف تعديل السلوك Behavior modification بأنه أي اجراء يمكن اللجوء إليه في سبيل الحد من مشكلات السلوك عامة (عادل عبد الله محمد،٢٠٠٣، ٩).

ويشير (حامد عبد السلام زهران،٢٠٠٥، ٢٣٧) إلى أن العلاج السلوكي يعتبر أُسلوبا حديثا نسبياً في مجال العلاج النفسي ومن ناحية أُخرى يمكن القول بأن العلاج السلوكي قديم قدم محاولات تعديل وتغيير وضبط السلوك تطبيقا عملياً لقواعد ومبادىء وقوانين

التعلم فى ميدان العلاج النفسى ، ولقد سار تقدم وتطور العلاج السلوكى كمجموعة من القواعد العملية سيراً بطيئاً بالنسبة لتاريخ التوصل إلى هذه القواعد والمبادىء والقوانين فى التعلم ، وبصفة خاصة التعلم الشرطى

وربما يرجع ذلك إلى عوامل منها الفصل بين النظرية والتطبيق، والإحجام عن إستخدام العيادة كنماذج مرتضاة للعلاج النفسى، ويأخذ العلاج السلوكى اشكالا كثيرة فيوجد الإقتران الذى يعتمد آساساً على مبادىء الإشتراط الكلاسيكى، ويشار إليه عادة كعلاج سلوكى. أما طريقة الإشتراط الإجرائى، فتسمى عادة بتعديل السلوك أما العلاج السلوكى الذى يعتمد على تغيير نماذج التفكير وكذلك السلوكيات الواضحة فيسمى بالعلاج السلوكى المعرفى (حسين فايد، ٢٠٠٥).

وتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقليا القابلين للتعلم يعتمد على تصميم برامج وانشطة تعليمية متنوعة، ومتسمة بالإبتكار والفاعلية، كما يجب الا تدرس المهارات الأساسية الضرورية منفردة بل يجب تصميم البرنامج التدريبي بحيث يتضمن الأنشطة والمهارات التي تخدم أكثر من هدف تعليمي، والتي تعتبر مطلباً سابقاً لتقديم مهارات أخرى أكثر تقدماً. كما أن المناهج الدراسية للمتخلفين عقلياً يجب أن تركز على تنمية المهارات الضرورية اللازمة للإندماج في المجتمع قدرة الفرد على التفاعل بإستقلالية في المجتمع ترتبط بكفاءته الشخصية والإجتماعية أكثر من ارتباطها بمهاراته الأكاديمية، وتتضمن البرمجة الشاملة للمعوقين سلسلة متكاملة من الخدمات في مجالات الصحة والرعاية النفسية كما يجب أن تركز مناهج

المتخلفين عقلياً على مجالات العناية بالذات ، ومهارات التفاعل الإجتماعي (مواهب عياد، ونعمة رقبان، ١٩٩٥، ٣٦-٣٦).

وضرورة الإهتمام بتعليم المعاقين عقلياً القابلين للتعلم وتدريبهم على المهارات غير الأكاديمية ،تكون مخرجاً لهم من جو الفشل الذي يحيط بهم في مجال التعليم الأكاديمي ، وهكذا تتضح حاجة الأطفال المعاقين بصفة عامة ، والأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم بصفة خاصة، إلى مهارات السلوك التوافقي والإستقلالي، ومدى امكانية استفادتهم من البرامج التربوية ، والأكاديمية بهدف تحقيق قدر من الإستقلال الذاتي والتوافق الشخصي والإجتماعي (فاروق صادق، 19۸۲).

ونظراً لما تلعبه العوامل البيئية الإجتماعية من دور في حدوث هذا الإضطراب – إلى جانب تسليمنا بأثر العوامل البيولوجية – فإن إستخدام التدخل السلوكي في سبيل تعليم مثل هؤلاء الأطفال مهارات معينة ، خلال تعديل بيئاتهم وتوفير الفرص المناسبة

لذلك قد يسهم إلى حد كبير في إكسابهم العديد من السلوكيات المقبولة ، والحد من سلوكياتهم غير الملائمة مما قد يساعد بدرجة كبيرة في تسهيل عملية دمجهم مع أقرانهم العاديين ، ومن ثم إندماجهم في المجتمع (عادل عبدالله محمد،٢٠٠٣، ١١٧).

إستر اتيجيات تعديل السلوك:

وتعديل السلوك يشير إلى شكل من أشكال العلاج النفسى ، يهدف إلى تحويل السلوك غير المرغوب فيه إلى سلوك مرغوب فيه وفق قواعد معينة، ويكون موضوع الإهتمام الرئيسى فى تعديل السلوك هو السلوك الظاهر الملاحظ (خولة أحمد يحيى،٢٠٠٠، ١٦٤ -١٦٥).

وتنطوى عملية تعديل السلوك على تركيبة تضم بعض التوجهات النفسية التربوية،وبعض فنيات تعديل السلوك الحديثة وإستراتيجيات تعديل السلوك ، وبذلك توجد علاقة بين تدريب المهارات الإجتماعية ، وبرامج اخرى مثل التربية الوجدانية ، والتربية الأخلاقية ، فمناهج المهارات الإجتماعية تميل إلى التأكيد على تعليم الطفل السلوك الذى يمكن أن يتقبله الآخرون ويعززونه (جوزيف ف وروبرت يمكن أن يتقبله الآخرون ويعززونه (جوزيف ف وروبرت).

وتشير "خولة أحمد يحي" أن من بين الإستراتيجيات التي تسير وفقها عملية تعديل السلوك ما يلي:

تحديد السلوك الحالى المرغوب فيه أوغير المرغوب فيه.

تحديد السلوك النهائي المرغوب فيه

تحديد اساليب جمع البيانات والمعلومات عن السلوك الحالى والسلوك النهائي.

تقويم اكتساب الطفل للسلوك (خولة احمد يحيى، ٢٠٠٠).

الفنيات العلاجية المستخدمة:

قامت الدراسة الحالية بتناول العديد من الفنيات والأساليب المعرفية التدريبية السلوكية والتي تهدف إلي تعديل الجانب المعرفي والجانب السلوكي للطفل وذلك للتخفيف من حدة المخاوف المرضية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ومن هذه الفنيات مايلي :-

1- النمذجة المعرفية: يعرف عبد الستار إبراهيم (١٩٩٣) النمذجة المعرفية "على أنها عبارة عن تعلم سلوك معين من خلال ملاحظة شخص يؤدى هذا السلوك".

ويعرفها مجدي محمد الدسوقي (١٩٩٤) بأنها التعلم الناتج عن ملاحظة إستجابات نموذج بشرى لمجموعة من الخصائص حيث يعطى للأعضاء الفرصة لملاحظة تلك الإستجابات، ثم يطلب منهم أداء نفس الإستجابات التي قام بها النموذج على موقف أو مشكلة، ويستدل على آثار التعلم بالنموذج من خلال التغيير الحادث في الإستجابات قبل عملية الملاحظة وبعدها.

ويرى "باندورا" Bandura (۱۹۷۷) أن هناك مصادر مختلفة لإكتساب السلوك، ومن أهم هذه المصادر التعلم بالملاحظة، أي أن السلوك يمكن أن يكتسب من ملاحظة الفرد لسلوك الآخرين، وهذا ما يعرف بالتعلم بالنمذجة فمن خلال التعلم بالملاحظة يمكن تفسير العديد من أشكال التعلم المهمة مثل تعلم اللغة والقواعد الثقافية ، والإتجاهات ، وكثير من الإضطرابات الإنفعالية (Bandura, 19۷۷, 191، ۲۱۵).

ويضيف كل من محمد محروس الشناوي، ومحمد السيد عبد الرحمن (١٩٩٨) أن مداخل النمذجة بصفة عامة لها مميزات في تدعيم فعالية الذات، ومن ثم إزالة المخاوف المترتبة على الخلل الوظيفي، فبالإضافة إلي إزالة التعرض للإثارة التنفيرية، فأن تلك المداخل تعلم المفحوصين مهارات فعالة للمواجهة عن طريق توضيح طرق ماهرة وبارعة في التعامل مع مواقف التهديد.

ويضيف جابر عبد الحميد (١٩٩٠): إن ملاحظة الأخرين وهم ينجحون يؤدى إلي رفع الفعالية، وملاحظة شخص آخر بنفس الكفاءة وهو يخفق في عمله يؤدى إلي خفض فعالية الذات ،وان آثار النمذجة بصفة عامة ليست في قوة الأداء من حيث تأثيرها في رفع مستويات الفعالية وقد يكون لها آثار قوية في إنقاص الفعالية.

وترى آمال عبد السميع باظة (٢٠٠٢): أنه لكي تتم النمذجة بصورة ناجحة لابد من وجود أربع عمليات أساسية:

١- عملية الإنتباه.

عملية الإحتفاظ.

عملية الإدراك الحركي.

الدافعية

ويشير لويس كامل مليكه (١٩٩٠): إن النمذجة تتضمن تغيير سلوك العميل نتيجة ملاحظته سلوك شخص آخر وهو النموذج المعروض عليه.

Y- أسلوب لعب الدور: هو تكنيك مرن يمكن أن يستخدم في أي من المواقف التي يواجه فيها الفرد أو الجماعة بعض الصعوبات أو الصراعات والمخاوف أو تلك المواقف التي يحتاجون فيها إلي التدريب على أدوار وسلوكيات ومهارات جديدة (F-, 199 Λ , Y- Λ).

وتعرف إجلال محمد سرى (١٩٩٠) لعب الدور بأنه أسلوب يتم من خلاله علاج أو تناول المشكلات التي تحدث في حياة الأفراد. ولتقليل مشاعر العزلة لدى الأفراد من خلال تمثيل المواقف التي تعبر عن بعض المشكلات الناتجة عنها (Nath, 1990, 1۷٥).

ويعتبر حامد عبد السلام زهران (١٩٩٤): أن لعب الدور أحد التكنيكات القائمة على نشاط الأعضاء ويهدف هذا التكنيك إلي إتاحة الفرصة للتنفيس الإنفعالي وتحقيق التوافق والتفاعل السليم، ويهتم لعب الدور بتمثيل مشكلات يعانى منها معظم أعضاء الجماعة. ويقسم عبد الستار إبراهيم (١٩٩٤): خطوات إجراء أسلوب لعب الدور كما يلى:

عرض السلوك المطلوب تعليمه أو التدريب عليه من خلال النموذج أو المعالج .

تشجيع الطفل على أداء الدور مع المعالج أو طفل آخر.

إعادة الأداء حتى يتم إتقان الطفل له.

الممارسة الفعلية في مواقف حية جديدة.

ويستخدم المعالجون السلوكيون فنية تمثيل الدور قبل حدوثه مع الشخص بغرض زيادة قدرته على مواجهه الإحباط والعجز في المواقف الإجتماعية الحاسمة (عبد الستار إبراهيم ، ١٩٩٨، ٢١٦- ٢١٧).

٣- التعزيز: هو التدعيم لأي فعل يؤدى إلي زيادة حدوث إستجابة معينة أو تكرارها، وذلك مثل كلمات المديح والتشجيع والإثابة المادية أو المعنوية ويشير التدعيم إلي أي فعل أو حادثة يرتبط تقديمها للفرد بزيادة شيوع السلوك المرغوب (عبد الستار إبراهيم، ورضوى إبراهيم ٣٠٠٠، ٧٤٥).

ويشير التدعيم الموجب إلي أي فعل أو قول يرتبط تقديمه للفرد للزيادة في السلوك المرغوب لديه، وحث المشاركين ، ودفعهم لإتقان السلوك المرغوب (آمال إبراهيم الفقى، ٢٠٠١، ١٥٠).

٤- إعادة البناء المعرفي: ويعرفه محمد محروس الشناوي (١٩٩٤) بأنه تصحيح نمط التفكير لدى العضو بحيث تصبح صورة الواقع في نظره ويصحح تفكيره فيصبح منطقيا ويركز على حل المشكلات ويشير أسامة سعد أبوسريع (١٩٩٣): إلي أن الهدف من لعب الدور هو تعديل الأفكار التي تعوق الأداء الإجتماعي الجيد، حيث أشار جونز Jones وزملاؤه إلي ظهور التدخلات التي يمكن بها تعديل الأفكار والمعتقدات وإستراتيجيات حل المشكلات وقد أطلق البعض على تكنيك أو فنية إعادة البنية المعرفية العلاج الموجه بالإستبصار.

ويرى محمد عبد الظاهر الطيب (١٩٩٦): إن مهمة المعالج هي أن يعمل مع الأفراد الذين يعانون من الإضطرابات من خلال توضيح أن الصعوبات التي يعانون منها تنجم إلي حد كبير من إدراكهم المشوه وتفكيرهم الغير منطقي، وإن هناك طريقة لإعادة وتنظيم تفكيرهم وهذه الطريقة تتم بإستخدام إعادة البناء المعرفي وتعرض أمال عبد السميع باظة (٢٠٠٢) لخطوات إعادة البناء المعرفي كما يلى :

التعرف على المواقف السلبية والمعتقدات الخاطئة

تحديد الأفكار والمعتقدات المشوهة معرفياً.

التدعيم الإيجابي للحفاظ على إستمرارية ممارسة السلوك الصحيح.

المتابعة بما يعرف بأستمارة الواجب المنزلي. ويرى لويس كامل مليكه (١٩٩٠): إن خطوات إعادة البناء المعرفي هي:

التعرف على ما يحمله الفرد من إعتقادات خاطئة ومعارف سالبة و أفكار خاطئة مر تبطة بالمشكلة.

محاولة نقد هذه الأفكار الخاطئة المرتبطة بالمشكلة.

تقديم الأفكار الصحيحة وممارستها خلال المواقف الجماعية الملائمة

٥- فنية حل المشكلة: تُعرف ماجدة السيد عبيد (٢٠٠٠) فنية حل المشكلة بأنها قدرة الطفل على حل الصراعات أو المشكلات عبر مواقف الحياة الطبيعية من خلال الإستجابات السلوكية الظاهرة متمثلة في العمليات المعرفية والإنفعالية.

ويرى لويس كامل مليكه (١٩٩٠) إن الطفل يكتسب العديد من المهارات عن طريق حل المشكلة، يستطيع بعدها التفكير المنطقي الصحيح ويعد هذا الأسلوب أفضل منبئ عن سلوك الطفل داخل المدرسة، وقد قام العديد من الكاتبين بتصميم برامج لتعليم هذه المهارات لآباء وأمهات الأطفال من خلال الألعاب والتمارين التي تهدف لتنمية مكونين حاسمين من هذه المهارات. والتفكير من خلال الحلول البديلة ، والتفكير من خلال العواقب، ويعد أسلوب حل المشكلات من أهم الأساليب المستخدمة لتعديل البناء المعرفي .

وترى سهير كامل احمد (١٩٩٨) إن الإجراءات التي تراعى عند استخدام فنية حل المشكلة هي :

محاولة التقليل من حدة الأمور المترتبة على المشكلة.

استعادة قدرات وإمكانات الأعضاء بالتشجيع والتعبير عن النجاح في تحقيق الإنجازات.

ضرورة التأكد من انتهاء الآثار المترتبة على حدوث المشكلة وتقييم مدى الاستفادة هل اكتساب معلومة أم خبرة أم مهارة تساعد في مواجهة إلى مشكلات مستقبلية.

تشجيع الأعضاء على التعبير عن مشاكلهم ويمكن إستخدام الأسئلة ودراسة الحالات لكل عضو.

٦- الواجب المنزلي: يرى عادل عبد الله محمد (٢٠٠٠) إن الواجب المنزلي أحد الأساليب الهامة التي تميز العلاج المعرفي السلوكي عن غيره ويهدف إلي مشاركة الطفل في خطة علاجه وعند استخدام الواجب المنزلي يجب أن نضع في الإعتبار مجموعة من النقاط:

إن ترتبط الواجبات بالهدف الذي يريد تحقيقه المعالج فيعمل على تقوية وتعميق اقتناع المريض بالأفكار العقلانية وإضعاف إقناعه بالأفكار اللاعقلانية.

إن يتم مناقشة الواجب بين المعالج والطفل.

ويضيف عبد الستار إبراهيم (١٩٩٣) انه لابد أن ترتبط الواجبات بموضوع الجلسة وأهدافها وأن تشمل ممارسات معرفية مثل ممارسة بعض المهارات المعرفية مثل الإصغاء الإيجابي واستخدام عبارات ذات محتوى إنفعالي ملائم.

ويرى أبوبكر مرسى محمد مرسى (٢٠٠٢) انه لكي يتم إستفادة المريض من الواجبات المنزلية لابد من توجيهه وتشجيعه على تنفيذ هذه الواجبات والتي تتمثل في مجموعة من السلوكيات والمهارات التي يتعين أداؤها من قبل المريض سواء في المنزل أو المدرسة ويتم تحديدها في كل جلسة وتقييمها في الجلسة التالية مع مراعاة أن تتناسب هذه الواجبات المنزلية مع هدف العلاج.

ويشير أحمد متولي عمر (١٩٩٣) إلي أن استخدام الواجبات المنزلية يسهل إنتقال أثر التدريب إلي الممارسات اليومية ، ففي نهاية كل جلسة يعطى كل فرد واجباً منزلياً محدداً يقم فيه بممارسة المهارات التي تعلمها ، ويجب أن تُعطى تعليمات الواجبات المنزلية محددة ودقيقة وواضحة.

٧- المحاضرة والمناقشة : تعمل هذه الفنية على مساعدة العميل كي يواجه أفكاره ومعتقداته اللاعقلانية بأسلوب منطقي يعمل على تنفيذها متبعا طرقاً جدلية وتعليمية يتعامل من خلالها مع تلك الأفكار والإعتقادات اللاعقلانية في مختلف السياقات التي يمكن أن تظهر فيها ، كما يتعلم أيضاً من خلال تلك الفنية أن يقوم بتعزيز تلك الأفكار العقلانية التي تحل محل الأفكار اللاعقلانية والي أن يتم من خلال هذه الفنية مواجهة حقيقة أفكار وإعتقادات العميل التي تتسم باللاعقلانية واللامنطقية والعمل على إعادة بناء إعتقادات جديدة تتسم بالعقلانية والمنطقية تحل محلها (عادل عبد الله محمد ، ٢٠٠٠،

٨- الإسترخاء: يعرف الإسترخاء بأنه توقف كامل لكل الإنقباضات
 والتقاصات العضلية المصاحبة للتوتر، ويستخدم في كثير من

الأحيان للتغيير من الإعتقادات الفكرية الخاطئة التي قد تكون أحيانا من الأسباب الرئيسية في إثارة الإضطرابات الإنفعالية، وبالتالي يمكن للشخص أن يدرك المواقف المهددة بصورة عقلية منطقية ، كما أن نجاح الشخص في تعلم الإسترخاء العضلي يؤدى إلي تغيرات شاملة في الشخصية وإلي مزيد من الكفاءة والنضج في مواجهه مشكلات الحياة وتأزماتها الإجتماعية والنفسية (عبد الستار إبر اهيم ، ١٩٩٨ ، ١٥٤-١٩٧).

الفصل الثالث

مقدمة: ـ

سوف نقوم فى هذا الفصل بعرض لأهم الدراسات التى تناولت البرامج التدريبية السلوكية لتعديل سلوكيات الأطفال ذوى الإحتياجات الخاصة من فئة المعاقين عقلياً القابلين للتعلم، والذين يعانون من زيادة فى السلوك العدوانى والذين هم فى حاجة دائمة للدعم من خلال برامج علاجية تدريبية سلوكية، وذلك لتخفيف الإضطرابات النفسية والسلوكية لديهم، والتى تتمثل فى سوء توافقهم مع الآخرين فى المجتمع.

قمنا بتصنيف الدراسات السابقة إلى عدة محاور بناءاً على متغيرات الدراسة الحالية مع التعليق عليها بغرض الإستفادة منها ، وصياغة فروض الدراسة.

المحور الأول: دراسات تناولت برامج سلوكية عامة عن أثر التدريب على المهارات الإجتماعية وتعديل السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

إنطلاقاً من الخاصية التراكمية للعلم ، يتضح أن أى بحث علمى يتم إجراؤه يعتمد آساساً على تجارب الآخرين والإستفادة من خبراتهم التي تتمثل في دراساتهم وبحوثهم السابقة ، وفي هذا الإطار يعرض الكاتب مجموعة من الدراسات منها:

دراسة فيوليت فؤاد إبراهيم (١٩٩٢): بعنوان: فاعلية برنامج لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً المصابين بأعراض داون من فئة القابلين للتعلم. وهدفت الدراسة إلى الكشف عن مدي فاعلية برنامج

لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً المصابين بأعراض داون من فئة القابلين للتعلم"، وتكونت العينة من (٢٤) طفلاً وتتراوح نسب ذكائهم بين (٥٠-٧٠) وقسموا إلى مجموعتين (تجريبية وضابطة)، واستخدمت الدراسة الأدوات التالية (اختبار ستانفورد بينية لقياس الذكاء – قائمة الصحة العالمية المقننة – مقياس السلوك التوافقي إعداد/ صفوت فرج وناهد رمزي، ١٩٥٨م – برنامج تعديل السلوك إعداد الكاتبة).

وقد استخدم البرنامج فنيات المنحى السلوكي والنمذجة لتعديل بعض أشكال السلوك التوافقي والإستقلالي، وأسفرت نتائج الدراسة عن: ((لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة قبل تطبيق البرنامج وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم - وأنه توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية ومتوسطات المجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج لصالح أطفال المجموعة التجريبية وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم - وأنه توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة ومتوسطات المجموعة التجريبية بعد المتابعة وذلك لصالح أطفال المجموعة التجريبية، وأنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات در جات المجموعة الضابطة ونفسها قبل التطبيق وبعده وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم - وأنه توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل التطبيق ومتوسطات درجاتهم بعد التطبيق وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم - وأنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية قبل المتابعة ومتوسطات درجاتهم بعد المتابعة وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم - وأنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة الضابطة قبل المتابعة ومتوسطات درجات نفس المجموعة بعد المتابعة وذلك على مقياس السلوك التوافقي المستخدم).

دراسة أموال عبد الكريم (١٩٩٤): بعنوان: فاعلية برنامج تدريبي لتعديل السلوك في اكتساب بعض المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً، وهدفت الدراسة إلى تقييم فاعلية برنامج تدريبي لتعديل السلوك في إكتساب بعض المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً وذلك من خلال التركيز على ثلاث مهارات هي مهارة التعبير عن الإعتذار بقول آسف، عن الإمتنان بقول شكراً، ومهارة التعبير عن الإعتذار بقول آسف، ومهارة التعبير عن الإستئذان بقول من فضلك، وتكونت عينة الدراسة من (١٢) طفلاً تتراوح أعمارهم بين (٦ – ٩) سنوات من المعاقين عقلياً بمركز رعاية وتأهيل المعاقين في إمارة أبو ظبي مقسمين إلى مجموعتين تجريبية وضابطة، واستخدمت اختبار رسم الرجل ومقياس المتاهات ومقياس السلوك التكيفي، إلى جانب استمارة ملاحظة السلوك والبرنامج التدريبي، وأكدت النتائج فاعلية البرنامج التدريبي المستخدم في إكساب أفراد العينة المهارات الإجتماعية موضوع التدريب، وحدوث إنخفاض كبير في كم السلوكيات غير المرغوب فيها.

دراسة جومبل (199٤), Gumpel, بعنوان: فاعلية نموذج سلوكي للتدريب على المهارات الإجتماعية والكفاءة الإجتماعية لدي المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم. واستهدفت الدراسة تطوير نموذج سلوكي للتدريب على المهارات الإجتماعية والكفاءة الإجتماعية لأفراد متخلفين عقلياً قابلين للتعلم وذلك من خلال برنامج تدريبي سلوكي لتنمية المهارات الإجتماعية والكفاءة الإجتماعية لدي

المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وتكونت عينة الدراسة من (٣٤) من الأطفال والمراهقين ذوي الإعاقة العقلية تتراوح أعمارهم بين (٦٠) سنة واستخدمت الدراسة برنامج تدريبي سلوكي لتنمية المهارات الإجتماعية بإستخدام فنيات النمذجة والتدعيم بإستخدام الحلوى إلى جانب التدعيم الإجتماعي، وأسفرت النتائج عن أن التدريبات السلوكية مع المتخلفين عقلياً أظهرت نتائج إيجابية في البداية وإستمرارية التفاعل مع الأقران، وأن المجموعة التي السلوك التوافقي الوظيفي من تلك التدريب على حل المشكلات السلوك التوافقي الوظيفي من تلك التدريب على حل المشكلات للأفراد المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم.

دراسة سهير شاش (٢٠٠١): بعنوان: فعالية برنامج لتنمية بعض المهارات الإجتماعية بنظامي الدمج والعزل وأثره في خفض الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين التعلم وهدفت الدراسة إلى تنمية بعض المهارات وأثرها في خفض الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين التعلم ومن بعض هذه المهارات مهارة التواصل، العلاقات الإجتماعية، مهارات إحترام المعايير الإجتماعية وذلك في نظام دمج للأطفال المتخلفين مع الأطفال الأسوياء في المدارس العادية، وتكونت عينة الدراسة الكلية من (٨٠ طفلاً) ومنهم (٥٠ طفلاً) متخلف عقلياً، وقد ور٠٦) طفلاً من العاديين كعينة إستطلاعية، وقد استخدمت النمذجة في تصميم البرنامج واستغرق تطبيق البرنامج مدة شهرين، وقد أثبتت النتائج فعالية البرنامج المعد في تنمية المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين التعلم في مجموعة الدمج وانتكاسة في مجموعة العزل التي لم تتعرض للبرنامج، وذلك في

المهارات الإجتماعية التي تم التدريب عليها، وقد يرجع ذلك إلى أن مجموعة الدمج مع الأطفال العاديين قد إستفادوا من فعاليات أنشطة البرنامج واستطاعوا توظيف وتعميم المهارات الإجتماعية التي تم التدريب عليها واكتسابها في حياتهم اليومية.

دراسة العربي محمد زايد (٢٠٠٣): بعنوان: فاعلية التدريب على استخدام جداول النشاط المصورة في تنمية بعض المهارات الإجتماعية وأثرها في خفض السلوك الإنسحابي لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم وهدفت الدراسة إلى تنمية بعض المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم بإستخدام جداول النشاط المصور وأثرها في خفض السلوك الإنسحابي، فقد سعى الكاتب إلى إعداد برنامج يوفر الحد الأدنى من إعدادهم للحياة وذلك من خلال تدريب الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم على أنشطة واقعية وعملية ذلك لتحقيق نوعاً من الإستقلالية والتفاعل الإجتماعي، وقد شمل البرنامج جداول النشاط المصورة، هذا وقد ضم برنامج التدريب على المهارات الإجتماعية عدة أبعاد هي: التعاون والمشاركة، التفاعل الإجتماعي _ مهارة تكوين الأصدقاء _ إتباع القواعد والتعليمات _ التعبير الإنفعالى _ مهارة حل المشكلات والمهارات الإجتماعية المدرسية، وتألفت عينة الدراسة من (١٠) أطفال معاقين عقلياً (٥) مجموعة تجريبية (٥) مجموعة ضابطة ممن تتراوح أعمارهم (٩-١٢) عام وقد استغرق التدريب ستة أشهر، وأسفرت نتائج الدراسة: عن أهمية الجداول المصورة في إحداث تنمية المهارات الإجتماعية والمتماثلة في أبعاد البرنامج الذي حددته الدراسة والذي من شأنه أن يحقق قدراً معقولاً من التوافق مع الآخرين في البيئة المحيطة وبالتالي قل السلوك

الإنسحابي لهؤلاء الأطفال واستمرار التحسن بعد فترة المتابعة التي استمرت شهرين.

دراسة أحمد علي عبدالله الحميضي (٢٠٠٤): بعنوان: فعالية برنامج سلوكي لتنمية بعض المهارات الإجتماعية لدي عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وهدفت الدراسة إلى تنمية بعض المهارات الإجتماعية لعينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم الذين يعانون من نقص المهارات الإجتماعية داخل حجرة الدراسة وذلك من خلال التدريب على البرنامج السلوكي لتنمية بعض المهارات الإجتماعية لعينة الدراسة من المهارات الإجتماعية وضابطة ومتجانستين من حيث العمر والجنس ودرجات الذكاء ودرجات المهارات الإجتماعية وتتكون كل مجموعة من (٨) أطفال.

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن: ((وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات رتب درجات المهارات الإجتماعية لدي عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم المجموعة التجريبية قبل وبعد البرنامج السلوكي لصالح القياس البعدي – لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات رتب درجات المهارات الإجتماعية لدي عينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم "المجموعة الضابطة" على مقياس تقدير المهارات الإجتماعية داخل حجرة الدراسة بين القياسين القبلي والبعدي - وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية ومتوسطات رتب أفراد المجموعة الضابطة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم على مقياس تقدير المهارات الإجتماعية داخل حجرة الدراسة بعد تطبيق البرنامج السلوكي لصالح أفراد المجموعة التجريبية).

دراسة ميادة محمد على أكبر (٢٠٠٦): بعنوان: فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الإجتماعية ومهارات التواصل اللفظي وأثر ذلك في تعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون". وهدفت الدراسة إلى تنمية المهارات الإجتماعية ومهارات التواصل اللفظي، وأثر ذلك في تعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون" وذلك من خلال برنامج تدريبي، وتكونت عينة الدراسة من (٣٢) طفلاً وطفلة من المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون" وتراوحت أعمارهم ما بين (١٢-١) عاماً، ونسب ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠) درجة وتم تقسيم العينة إلى مجموعتين تجريبية وضابطة وروعى التجانس بينهما في كل من السن، والذكاء، والمستوي الإجتماعي الإقتصادي، والجنس، واستخدمت الكاتبة مقياس المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون" القابلين للتعلم، ومقياس مهارات التواصل اللفظى للأطفال المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون" القابلين للتعلم، وبرنامج تدريبي لتنمية المهارات الإجتماعية ومهارات التواصل اللفظى للأطفال المعاقين عقليا والمصابين بأعراض "داون" القابلين للتعلم إلى جانب مقياس الذكاء، ومقياس لتقدير المستوى الإجتماعي الإقتصادي للأسرة المصرية، واستمارة جمع البيانات الأولية، وتوصلت الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائيا لصالح المجموعة التجريبية نتيجة تعرضها للبرنامج الإرشادي على متغيرات الدراسة مهارات إجتماعية ومهارات التواصل اللفظى، كما أنه لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في متغيرات الدراسة

دراسة ريمين جوتن (٢٠٠٧), Remin gton, (٢٠٠٧) بعنوان: فعالية التدخل المبكر القائم على المهارات الإجتماعية وأثره على السلوك لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم, وهدفت الدراسة إلى الكشف عن فعالية التدخل المبكر القائم على المهارات الإجتماعية (الاستقلال – التعامل بالنقود) لتعديل السلوك لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وطبقت الدراسة على مجموعة تجريبية قوامها (٢٣) طفلاً من أطفال ما قبل المدرسة من المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وتم التدريب على بعض المهارات الإجتماعية (الاستقلال – التعامل بالنقود) وذلك على مدى عام دراسي، وقد أشارت نتائج الدراسة أن هناك فروقاً دالة إحصائية في المهارات اللغوية ومهارات الحياة اليومية والسلوك الإجتماعي الإيجابي لصالح المجموعة التجربية.

دراسة سيفرز (٢٠٠٨), seevers : بعنوان: فعالية برنامج سلوكي قائم على المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم. وهدفت إلى الكشف عن فعالية برنامج سلوكي قائم على المهارات الإجتماعية والتي تضمنت التفاعل مع الأخرين: التعامل مع الأطفال الآخرين والتعامل مع أفراد العائلة والتعامل مع الأصدقاء والتعامل مع الكبار لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وطبقت الدراسة على (٨) أطفال من المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم ولديهم قصور واضح في المهارات الإجتماعية وتم تدريب عينة الدراسة على بعض المهارات الإجتماعية وذلك من خلال برنامج تدريبي، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن فعالية البرنامج في تنمية المهارات الإجتماعية ما الآخرين:

التعامل مع الأطفال الآخرين والتعامل مع أفراد العائلة والتعامل مع الأصدقاء والتعامل مع الكبار وتعديل السلوك لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم.

دراسة فرانكن (١٩٨٠), Franken : بعنوان : تأثير التدريبات المتقدمة على الإسترخاء العضلى والتغذية الرجعية على العدوانية ، وتم تحديد مستويات EMG لعينة المتخلفين عقلياً العدوانية ومجموعة المتخلفين عقلياً غير العدوانية ومجموعة العاديين تحت ظروف غامضة ولقد أشارت النتائج إلى أن مستويات EMG لمجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية ليست مختلفة عن عينة العاديين ، بينما كانت مجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية أعلى من مجموعة المتخلفين غير العدوانية

واشتمل الجزء الثانى من الدراسة على ١٦ من مجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية الذين اشتركوا في الجزء الأول من الدراسة تم تقسيمهم إلى مجموعتين تلقت أحدهما تدريبات إسترخاء العضلات والتغذية الراجعة ، بينما عوملت الأخرى كمجموعة ضابطة لم تتلقى أي تدريبات ، وأشارت النتائج إلى أن مجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية التي تلقت تدريبات الإسترخاء والتغذية الرجعية إستطاعت أن تخفض مستويات BMG بالمقارنة بالمجموعة الضابطة ، ولم يبرهن الكاتب على إرتباط التأثير السلوكي بالإجراءات العلاجية مجتمعة ، كما أشارت النتائج إلى أن مجموعة المتخلفين عقلياً ذوى نسبة الذكاء المرتفعة إستطاعت أن تخفض مستويات EMG بالمقارنة بمجموعة المتخلفين عقلياً ذوى بمجموعة المتخلفين عقلياً ذوى نسبة الذكاء المنخفضة .

دراسة شيروود(۱۹/۱) : Sherwood : بعنوان : أثر العلاج النفسي باللعب للأطفال المتخلفين عقلياً سيء التكيف الإجتماعي بأستخدام أطفال من نفس السن وأطفال أكبر كمعالجين ، وتبحث هذه الدراسة التغيرات التي تحدث في السلوك التكيفي والتكيف الإجتماعي عند سيء التكيف من المتخلفين عقلياً في مجموعات اللعب الحر والعلاج باللعب بأستخدام معالج من أقرانهم المتخلفين لكل مجموعة ،إما أن يكون من نفس السن خلال ٦ أشهر أو يكون أكبر منهم بسنة ، وتكونت عينة الدراسة من ٢٤ طفلاً تتراوح أعمارهم الزمنية بين ٧-١٣ سنة من مراكز التدريب المشتركة للمتخلفين عقلياً ، وتم تشكيل ١٢ مجموعة علاجية تتكون كل منها من طفل سيء التكيف الإجتماعي وزميله المتكيف كمعالج ، وتم قياس تغير السلوك قبل وبعد العلاج بأستخدام تقديرات وملاحظات المدرس أثناء جلسات العلاج وفي فترات اللعب الحر بالفصل وأشارت النتائج الخاصة بالتكيف الإجتماعي إلى أن الأطفال في مجموعات اللعب الحر من سن أصغر قد زاد عندهم سلوك العنف والتدمير ، بينما إنخفض في مجموعات العلاج باللعب من صغار السن ، وقد حدثت زيادة في الإستقلال الشخصى عند مجموعات صغار السن.

دراسة باينبنتو (۱۹۷۸) Banepinto, التدريب على المهارات الإجتماعية للأطفال ذوى السلوك العدوانى اللفظى ، وتضمنت هذه الدراسة التدريبات (توجيه التعليمات والتغذية الرجعية وإعادة السلوك والنمذجة) لتعلم الإستجابات التبادلية المناسبة لثلاثة أطفال ذوى سلوك عدوانى لفظى ،وبالإضافة إلى دراسة تأثير المعالجة على الإستجابات التى تضمنها التدريب وعلى المواقف الجديدة المشابهة ،فان الفحص قد امتد إلى المواقف المدرسية أثناء وبعد فترة التدريب

وأشارت النتائج إلى أن المعالجة كانت ذات أثر فعال على السلوك العدواني اللفظى المراد تعديله كما امتد تأثير التدريب إلى المواقف الشبيهة والمواقف المدرسية

در اسة كنوس (۱۹۷۸ في knouss, بعنوان: أثر التدريبات التوكيدية على السلوكيات العدوانية ومفهوم الذات لأطفال الصف الرابع كما اهتم ببحث فعالية الملاحظة السلوكية المباشرة في تحديد التغيرات في السلوك العدواني للأطفال وبصفة خاصة دور المدرس ، وتكونت عينة الدراسة من إثنى عشر طفلاً في الصف الرابع ، تم تقسيمهم إلى مجمو عتين بالتساوى ، ولقد إفتر ضت الدر اسة أن السلو كيات العدو انية التالية ستقل نتيجة التدريبات التوكيدية كما أن مفهوم الذات لهؤلاء الأطفال سيتعدل ، وعلى حين لم تؤيد النتائج صحة الفرض الأول فإن تسعة من العينة الكلية أظهروا إنخفاضاً في السلوك العدواني تحت الظروف المتنوعة للدراسة ، بالإضافة لذلك أشارت نتائج الدراسة إلى أن التدريبات التوكيدية لايمكن أن يعول عليها كإجراء لتغير السلوك العدواني للأطفال كما تم إختبار صحة الفرض الثاني بإستخدام آداة مفهوم الذات للأطفال لبيرس Piars وأشارت النتائج إلى أن طفلاً واحداً في كل مجموعة أظهر تغيراً إيجابياً دالاً في مفهوم الذات ، ولم تؤيد البيانات صحة الفرض الثاني كما تم تحليل البيانات التي جمعت عن طريق المدرسين بإستخدام اسلوب معامل الإرتباط ، وتبين أنها لم تكن دالة إلا بالنسبة لفرضين من العينة ،بالإضافة إلى ذلك لم تؤيد النتائج فعالية إستخدام المدرس كملاحظ أفضل من أي ملاحظ آخر

دراسة دونج بعنوان: أثر التدريبات التوكيدية على السلوك العدوانى وتكونت عينة الدراسة من ٣٠ طالباً من الصف التاسع ١٤ ذكوراً ١٦ إناثاً واستخدم الكاتب تقدير الرفاق لقياس عدوانية الأفراد حيث طلب من كل طالب في الفصل أن يقدر كل فرد في فصله، وتم قياس

التوكيدية بمقياس للتقدير الذاتي يتكون من ١٢ موقفاً تصف التفاعل مع الأصدقاء ، والأسرة والغرباء في المجتمع ، ويطلب من المفحوص أن يحدد ماذا يفعل في هذا الموقف ، وتم تقسيم العينة إلى ثلاث مجموعات متساوية (مجموعة مجموعة التدريبات التوكيدية ومجموعة ضابطة ، ومجموعة العلاج الوهمي) وتم مقابلة مجموعة التدريبات التوكيدية على مدى ٥٠ دقيقة مرة كل اسبوع لمدة ثمانية أسابيع.

وفى نفس الوقت كانت مجموعة العلاج الوهمى تتلقى تدريبات تدور حول اتخاذ القرار وبعد اسبوع من الإنتهاء من الإجراءات التجريبية تلقى المشتركون إختباراً بعدياً على أداة التوكيدية واداة تقدير الرفاق للعدوانية ، وتم تحليل البيانات بأستخدام اسلوب تحليل التباين ، وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة بين المجموعات الثلاثة في تقدير الرفاق للعدوان ، على حين أظهرت مجموعة التدريبات التوكيدية تفوقاً طفيفاًلم يصل حد الدلالة بالمقارنة بالمجموعتين الأخيرتين ، كما أظهرت مجموعة التدريبات الأخيرتين .

دراسة دوفى(19۷۹), Duffy, (19۷۹) بعنوان: تأثیر برنامج توکیدی قائم علی المدخل السلوکی المعرفی علی عدوانیة بعض الأطفال، وتکونت عینة الدراسة من ۲۶ طفلاً عدوانیاً تم توزیعهم بشکل عشوائی إلی مجموعتین إحداهما ضابطة والأخری تجریبیة تلقوا التدریبات التوکیدیة القائمة علی الإتجاه السلوکی المعرفی لمدة ستة أسابیع، بینما لم تتلق المجموعة الضابطة أی تدریبات، وأشارت النتائج إلی أن المشارکة فی البرنامج قد خفضت العدوان بأشکاله (العدوان اللفظی والعدوان البدنی والعدوان غیر المباشر) کما ساهمت

المشاركة في خفض القلق وزيادة في التوكيدية اقتربت من مستوى الدلالة ، بينما لم يتغير مفهوم الذات والرضا عن العلاقة نتيجة التدريبات ، ولم يختلف الأطفال الذين لم يشاركوا في البرنامج في التوكيدية ومفهوم الذات والمناقشات اللفظية .

دراسة بوت (۱۹۷۹). Bott, ابعنوان : أثر برنامج للتدريب على الأسترخاء والمناقشات اللفظية على قدرة أفراد العينة على مواجهة الظروف المثيرة للإحباط والغضب ، وتكونت عينة الدراسة من ١٧ من الذكور ، ١٣ من الإناث في الثامنة عشرة من العمر من ذوي التخلف العقلي المحدود ، وتم توزيعهم بشكل عشوائي إلى ثلاث مجموعات (مجموعة المناقشات اللفظية ، ومجموعة التدريب على الإسترخاء ، ومجموعة تجمع الأسلوبين معاً وتم تقدير العدوان بإستخدام أداة السلوك التكيفي ، وأشارت نتائج الدراسة إلى حدوث إنخفاض في درجات السلوك غير المتكيف في المجموعات الثلاث، ولقد حققت مجموعة العلاج التي جمعت بين الطريقتين أكبر إنخفاض دال في درجات السلوك غير المتكيف ، كما أشارت النتائج إلى أن المجموعات الثلاث حققت إنخفاضاً في السلوك العدواني وبصفة خاصة عند مقارنة عدد مرات حدوث هذا السلوك قبل وبعد المعالجة در اسة هوى (۱۹۷۹ (Huey,(۱۹۷۹ : بعنوان : بحث أثر التدريبات التوكيدية على السلوك العدواني ، والمقارنة بين دور المرشد ودور الرفاق في تلك التدريبات وتكونت عينة الدراسة من ٤٨ من تلاميذ الصفين الثامن والتاسع من المستوى الإجتماعي الإقتصادي المنخفض ، وتم تصنيف ١٢ منهم إلى مجموعتين عن دور الرفاق في التدريبات التوكيدية ، بالإضافة إلى مجموعتين للمناقشة أحدهما يديرها أحد الرفاق والإخرى يديرها أحد المرشدين ، وكل مجموعة تتكون من ٨ تلاميذ ، بالإضافة إلى ٨ تلاميذ مثلوا المجموعة الضابطة والتي لم

تتلق أي معالجة بينما تلقى أفراد العينة في مجموعات التدريبات التوكيدية ٨ ساعات من التدريبات التوكيدية أخذت من نسخة معدلة لنموذج الإستجابات اللفظية لجراندي.١٩٧٦ ، وتلقت مجموعة المناقشة ٨ ساعات من المناقشات حول عدد من الموضوعات ، وتضمنت أدوات الدراسة إختبار لعب الدور السلوكي لقياس مستوى التوكيدية ، وقائمة التقرير الذاتي لتحديد مستوى الغضب واختبار اليد الإسقاطي لتحديد السلوك العدواني ، وقائمة السلوك المشكل لولكر Walker لقياس السلوك العدواني في حجرة الدراسة ، وتم تحليل البيانات بأستخدام تحليل التباين الاحادى واشارت النتائج إلى وجود فروق دالة في مستوى العدوانية كما وجدت فروق دالة في مستوى التوكيدية ومستوى العدوانية في الفصل الدراسي كما أشارت الدراسة إلى أن قيادة كل من الرفاق والمرشدين للتدريبات التوكيدية ذات تأثير متساو على تعلم الإستجابات التوكيدية لخفض السلوك العدواني في الفصل الدراسي ، بينما لم يعمم الإنخفاض على الشعور بالغضب بعد التدريبات التو كيدية

دراسة فشباك ١٩٨٢ جونوان :أثر التدريب على برنامج المشاركة الوجدانية على الأطفال الذين يظهرون عنفاً إجتماعياً ، وتكونت عينة الدراسة من ٩٨ من الأطفال العدوانيين وغير العدوانيين في الصفين الثالث والرابع وتم تقديم البرنامج اليهم وكان عبارة عن برنامج للمشاركة الوجدانية بالإضافة إلى أنشطة حل المشكلات ، وبالإضافة إلى المجموعات التجريبية كانت هناك مجموعة ضابطة ولقد أشارت النتائج إلى أن برنامج المشاركة الوجدانية ساهم في ظهور سلوكيات إجتماعية إيجابية ومزيداً من الإيجابية في تقدير الذات لكل من أفراد العينة العدوانيين وغير العدوانيين.

دراسة جارسون ١٩٨٣ : بعنوان : أثر التدريب على المشاركة العدوانية في تعديل الغضب لدى عينة من الأطفال في الأعمار من ١١٠٨ سنة بلغت ٣٠٠ طفلاً ، وتم قياس الغضب من خلال تقدير المدرسين على بعد العدوان في قائمة سلوك الطفل ، وتم توزيع أفراد العينة بشكل عشوائي إلى مجموعتين أحدهما ضابطة والأخرى تجريبية ، وتضمنت إجراءات الدراسة تلقى أفراد المجموعة التجريبية ثلاث فترات من المشاركة الجدانية الفعالة التي تركزت حول التغيرات السلوكية ، وأفكارهم المرتبطة بخبراتهم الإنفعالية السابقة ولقد سجل المدرسون السلوك العدواني قبل وبعد تقديم البرنامج ثم بعد ذلك بفترة قصيرة ، وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود إنخفاض في السلوك العدواني في حجرة الدراسة نتيجة التدريبات الوجدانية .

دراسة كوننافو ١٩٧٩ رسمة المعرفي للسلوك المعرفي للسلوك العدواني ، ويتمثل المدخل المعرفي لهذه الدراسة في محاولة الوصول إلى مستوى متقدم من القدرة على ضبط الذات في المواقف التي تستثير السلوك العدواني وتكونت عينة الدراسة من ٣٦ من الأطفال ذوى السلوك العدواني توزعوا بين مجموعتين تجريبية تلقت التدريبات المعرفية لمدة ثمانية أسابيع بواقع مرتين في الأسبوع ، ومجموعة ضابطة تم مقابلتها قبل وبعد المعالجة لتطبيق أدوات الدراسة التي تضمنت : تقدير الآباء للسلوك العدواني ،وتقدير المعلمين للسلوك العدواني ، وتقدير المعلمين للسلوك العدواني السالب ، وتقدير المعرفية فإن المجموعة التجريبية الدراسة أنه بعد التدريبات المعرفية فإن المجموعة التجريبية بالمقارنة بالمجموعة الضابطة سوف تظهر سلوكاً عدوانياً أقل في المواقف المدرسية والمنزلية ، وسلوكاً إجتماعياً في المواقف

المدرسية وسلوكاً عدوانياً أقل في مواقف اللعب الذي يتطلب تفاعلاً مع الرفاق ، ولقد برهن التحليل الإحصائي للبيانات على صحة الفرض الأول والثاني حيث أظهرت المجموعة التجريبية سلوكاً عدوانياً أقل في المواقف المدرسية والمنزلية بينما لم تكن هناك إختلافات دالةً بين المجموعتين التجريبية والضابطة في مواقف اللعب التي تتطلب تفاعلاً مع الرفاق ، كما أشارت النتائج أيضاً إلى أن التغيرات في العدوان السلبي والسلوك الإجتماعي ربما تحتاج إلى فترات طويلة من التدريبات المعرفية المتقدمة .

دراسة بيرمان وآخرون Bierman et al : بعنوان : تحسن السلوك الإجتماعي وتقبل الرفاق للأطفال المرفوضين ، وهدفت الدراسة إلى مقارنة تأثير الارشادات الإيجابية ومحظورات السلوك السالب في برنامج للتدريب على المهارات الإجتماعية لمجموعة من الأطفال ذوى السلوك الإجتماعي السالب والمرفوضين من الرفاق وغير المحبوبين من تلاميذ الصفوف الأول والثاني والثالث الذين أظهروا معدلات مرتفعة من السلوك الإجتماعي السالب أثناء الملاحظة السلوكية قبل العلاج ، وبلغ عدد أفراد العينة ٣٢ تلميذاً توزعوا بين أربع مجموعات: مجموعة الإرشادات والتدريبات الإيجابية على السلوك الإيجابي ومجموعة المحظورات ونتائج الإستجابة السالبة ، ومجموعة تجمع بين الإجرائين السابقين ومجموعة ضابطة ، وقد إفترضت الدراسة أن الإرشادات والتدريبات الإيجابية ستزيد من السلوكيات الإيجابية للأطفال وستؤدى مع الوقت إلى إنخفاض السلوك السالب ،كما أن المحظورات ونتائج الإستجابة من المتوقع أن تؤدى إلى إنخفاض سريع في السلوك السالب كما أن دمج كل من المحظورات والإرشادات من المتوقع أن يكون أكثر تأثيراً وسيؤدى إلى زيادة في

السلوك الإجتماعي المهاري وإنخفاض في السلوك الإجتماعي السالب كما أن تحسناً في تقبل الرفاق من المتوقع فقط للأطفال المشتركين في هذه المجموعة واستخدمت الدراسة الملاحظة السلوكية في مواقف اللعب الحر مع المجموعة ، وتقديرات الرفاق للعدوان وتقديرات المدرس للعدوان ، والمكانة السسيومترية حيث يقدر كل طفل كل زميل في الفصل حول كم يحب أن يلعب مع زملاء فصله وأشارت النتائج فيما يتعلق بالملاحظة السلوكية إلى أن الأطفال تحت شرط المحظورات تلقوا إستجابة إيجابية من الرفاق أكثر من الأطفال تحت شرط الإر شادات فقط و المجموعة الضابطة ، و أظهر الأطفال تحت شرط المحظورات إنخفاضاً في السلوك السالب بعد المعالجة بالمقارنة بالأطفال الذين لم يتلقوا هذه المحظورات وفي القياس التتبعي فإن الأطفال في مجموعة الإرشادات تلقوا إستجابات لإيجابية من جانب الرفاق بالمقارنة بالأطفال في غير المجموعة الإرشادية ومالوا إلى إظهار الكثير من السلوكيات الإيجابية ، كما أن الأطفال الذين تلقوا الإرشادات والمحظورات والإجرائين معأ أظهر و اسلو كيات سلبية أقل من الأطفال الذين لم يتلقو ا أي معالجة ، وبالنسبة لتقديرات العدوان أظهر الأطفال في المجموعة التي تجمع بين الأجرائين معاً والمجموعة الضابطة إنخفاضاً في تقديرات العدوان من جانب الرفاق والمدرس بالمقارنة بالأطفال في أي من مجموعة الإرشادات ومجموعة المحظورات ، وفي القياس التتبعي لم تكن هناك تأثبر ات دالة

تعليق عام على دراسات المحور الأول:

اتفقت معظم الدراسات السابقة في المحور الأول على دور البرامج السلوكية العامة في تعديل السلوك لدى الأطفال المتخلفين عقلياً

القابلين للتعلم من خلال تخفيف الإضطرابات السلوكية والنفسية لتحسين السلوك التكيفي والتفاعل الإجتماعي والتوافق الإجتماعي والتواصل والإندماج مع الآخرين، ومن هذه الدراسات دراسة فيوليت فؤاد إبراهيم (١٩٩٢): بعنوان: فاعلية برنامج لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً المصابين بأعراض داون من فئة القابلين للتعلم وأسفرت النتائج عن وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية ومتوسطات درجات المجموعة الضابطة لصالح المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج على مقياس السلوك التوافقي المستخدم بعد تطبيق البرنامج وايضا وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعتين بعد المتابعة لصالح المجموعة التجريبية، ودراسة أموال عبد الكريم (١٩٩٤): بعنوان: فاعلية برنامج تدريبي لتعديل السلوك في اكتساب بعض المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً وذلك من خلال التركيز على ثلاث مهار ات هي مهارة التعبير عن الإمتنان بقول شكراً، ومهارة التعبير عن الإعتذار بقول آسف، ومهارة التعبير عن الإستئذان بقول من فضلك، وأكدت النتائج على فاعلية البرنامج في اكساب أفراد العينة المهارات الإجتماعية موضوع التدريب، وحدوث إنخفاض كبير في كم السلوكيات غير المرغوب فيها ، ودراسة جومبل(Gumpel, (1995): بعنوان: فاعلية نموذج سلوكي للتدريب على المهارات الإجتماعية والكفاءة الإجتماعية لدى المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم وذلك من خلال برنامج تدريبي سلوكي لتنمية المهارات الإجتماعية والكفاءة الإجتماعية، وأسفرت النتائج على أن التدريبات السلوكية أظهرت نتائج إيجابية ،واستمرار في التفاعل مع الأقران، ودراسة أحمد على عبدالله الحميضي (٢٠٠٤): بعنوان: فعالية

برنامج سلوكى لتنمية بعض المهارات الإجتماعية لعينة من الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم الذين يعانون من نقص المهارات الإجتماعية داخل حجرة الدراسة وذلك من خلال التدريب على البرنامج السلوكي لتنمية بعض المهارات الإجتماعية لعينة الدراسة وأسفرت الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة بعد تطبيق البرنامج السلوكي لصالح أفراد المجموعة التجريبية.

ودراسة سيفرز (Seevers, (۲۰۰۸): بعنوان: فعالية برنامج سلوكي قائم على المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم ، وأسفرت نتائج الدراسة عن فعالية البرنامج في تنمية المهارات الإجتماعية والتفاعل مع الآخرين وقد أشارت بعض الدراسات إلى آثر التدريب السلوكي للأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم ومشاركتهم لأقرانهم العاديين في اللعب على تحسين السلوك التكيفي والتفاعل الإجتماعي والتوافق الإجتماعي والتواصل والإندماج معهم، ومن هذه الدراسات دراسة سهير شاش (۲۰۰۱): بعنوان: فعالية برنامج لتنمية بعض المهارات الإجتماعية بنظامى الدمج والعزل وأثره في خفض الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم، وأسفرت النتائج عن فعالية البرنامج في تنمية المهارات الإجتماعية في مجموعة الدمج وإنتكاسه في مجموعة العزل التي لم تتعرض للبرنامج وقدمت دراسة ميادة محمد على أكبر (٢٠٠٦): بعنوان: فاعلية برنامج تدريبي لتنمية المهارات الإجتماعية ومهارات التواصل اللفظي وتحديد أثر ذلك في تعديل سلوك الأطفال المعاقين عقلياً والمصابين بأعراض "داون"، واسفرت الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح المجموعة التجريبية ، ودراسة ريمين جوتن (٢٠٠٧) Remin gton, (٢٠٠٧). بعنوان: فعالية التدخل المبكر القائم على المهارات الإجتماعية وأثره على السلوك لدى الأطفال المتخلفين عقلياً القابلين للتعلم وأسفرت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح المجموعة التجريبية.

كما درب العربي محمد زايد (٢٠٠٣): الأطفال المتخلفين عقليا القابلين للتعلم على استخدام جداول النشاط المصورة في تنمية بعض المهارات الإجتماعية وأثرها في خفض السلوك الإنسحابي، وأسفرت النتائج عن أهمية الجداول المصورة في إحداث تنمية المهارات الإجتماعية. ودراسة فرانكن (١٩٨٠) Franken : بعنوان : تأثير التدريبات المتقدمة على الإسترخاء العضلي والتغذية الرجعية على العدوانية وتم تحديد مستويات EMG لعينة المتخلفين عقلياً العدوانية، ومجموعة العاديين تحت طروف ضاغطة ، وأشارت النتائج إلى أن مستويات EMG لمجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية أعلى من مجموعة المتخلفين غير العدوانية أعلى من مجموعة المتخلفين غير العدوانية أواشتمل الجزء الثاني من الدراسة على ١٦ من مجموعة المتخلفين غير المتخلفين عقلياً العدوانية الذين ااشتركوا في الجزء الأول من الدراسة تم تقسيمهم إلى مجموعتين تلقت أحدهما تدريبات إسترخاء العضلات تم تقسيمهم إلى مجموعتين تلقت أحدهما تدريبات إسترخاء العضلات

بينما عوملت الأخرى كمجموعة ضابطة لم تتلقى أى تدريبات ، وأشارت النتائج إلى أن مجموعة المتخلفين عقلياً العدوانية التى تلقت تدريبات الإسترخاء والتغذية الرجعية إستطاعت أن تخفض مستويات EMG بالمقارنة بالمجموعة الضابطة ، كما أشارت النتائج إلى أن

مجموعة المتخلفين عقلياً ذوى نسبة الذكاء المرتفعة إستطاعت أن تخفض مستويات EMG بالمقارنة بمجموعة المتخلفين عقلياً ذوي نسبة الذكاء المنخفضة ودراسة شيروود(١٩٨١) Sherwood: بعنوان: أثر العلاج النفسى باللعب للأطفال المتخلفين عقلياً سيء التكيف الإجتماعي بأستخدام أطفال من نفس السن وأطفال أكبر كمعالجين ، و هدفت الدراسة إلى بحث التغيرات التي تحدث في السلوك التكيفي والتكيف الإجتماعي عند سيء التكيف من المتخلفين عقلياً في مجموعات اللعب الحر والعلاج باللعب بأستخدام معالج من أقرانهم المتخلفين لكل مجموعة ، وتم تشكيل عينة الدراسة من مجموعة علاجية تتكون كل منها من طفل سيء التكيف الإجتماعي وزميله المتكيف كمعالج ، وتم قياس تغير السلوك قبل وبعد العلاج بأستخدام تقديرات وملاحظات المدرس أثناء جلسات العلاج وفي فترات اللعب الحر بالفصل وأشارت النتائج الخاصة بالتكيف الإجتماعي إلى أن الأطفال في مجموعات اللعب الحر من سن أصغر قد زاد عندهم سلوك العنف والتدمير ، بينما إنخفض في مجموعات العلاج باللعب من صغار السن ، وقد حدثت زيادة في الإستقلال الشخصى عند مجموعات صغار السن ، ودراسة باينبنتو (Banepinto,(191/), التدريب على المهارات الإجتماعية للأطفال ذوى السلوك العدواني اللفظي ، وتضمنت هذه الدراسة التدريبات (توجيه التعليمات والتغذية الرجعية وإعادة السلوك والنمذجة) لتعلم الإستجابات التبادلية المناسبة لثلاثة أطفال ذوى سلوك عدواني لفظي، وبالإضافة إلى دراسة تأثير المعالجة على الإستجابات التي تضمنها التدريب وعلى المواقف الجديدة المشابهة ،فان الفحص قد امتد إلى المواقف المدرسية أثناء وبعد فترة التدريب وأشارت النتائج إلى أن المعالجة كانت ذات أثر فعال على

السلوك العدوانى اللفظى المراد تعديله كما امتد تأثير التدريب إلى المواقف الشبيهة والمواقف المدرسية ودراسة كنوس (١٩٧٨) (knouss, ابعنوان: أثر التدريبات التوكيدية على السلوكيات العدوانية ومفهوم الذات الأطفال الصف الرابع وهدفت الدراسة إلى بحث فعالية الملاحظة السلوكية المباشرة فى تحديد التغيرات فى السلوك العدوانى للأطفال وبصفة خاصة دور المدرس.

وأشارت نتائج الدراسة إلى أن التدريبات التوكيدية لايمكن أن يعول عليها كإجراء لتغير السلوك العدواني للأطفال،بالإضافة إلى ذلك لم تؤيد النتائج فعالية إستخدام المدرس كملاحظ أفضل من أي ملاحظ آخر ، ودراسة دونج (۱۹۷۹). Dong : بعنوان : أثر التدريبات التوكيدية على السلوك العدواني ، وتكونت عينة الدراسة من٣٠ طالباً من الصف التاسع ١٤ ذكوراً ١٦٠ إناثاً وتم تقسيمها إلى ثلاث مجموعات متساوية (مجموعة التدريبات التوكيدية ، ومجموعة ضابطة ، ومجموعة العلاج الوهمي) وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق دالة بين المجموعات الثلاثة في تقدير الرفاق للعدوان ، على حين أظهرت مجموعة التدريبات التوكيدية تفوقاً طفيفاً لم يصل حد الدلالة بالمقارنة بالمجموعتين الأخيرتين ، كما أظهرت مجموعة التدريبات التوكيدية إرتفاعاً دالاً على أداة التوكيدية بالمقارنة بالمجموعتين الأخيرتين ودراسة دوفي Duffy, (1979, 1979): بعنوان تأثير برنامج توكيدى قائم على المدخل السلوكي المعرفي على عدوانية بعض الأطفال ، وتكونت عينة الدراسة من ٢٤ طفلاً عدوانياً تم توزيعهم بشكل عشوائي إلى مجموعتين إحداهما ضابطة والأخرى تجريبية تلقوا التدريبات التوكيدية القائمة على الإتجاه السلوكي المعرفي لمدة ستة أسابيع ، بينما لم تتلق المجموعة الضابطة أي تدريبات ، وأشارت النتائج إلى أن المشاركة في البرنامج قد خفضت العدوان بأشكاله (العدوان اللفظى والعدوان البدنى والعدوان غير المباشر) ودراسة بوت/1919 (1979 : بعنوان : أثر برنامج المدريب على الأسترخاء والمناقشات اللفظية على قدرة أفراد العينة على مواجهة الظروف المثيرة للإحباط والغضب ، وتكونت عينة الدراسة من ١٧ من الذكور ، ١٣ من الإناث في الثامنة عشرة من العمر من ذوى التخلف العقلى المحدود ، وتم توزيعهم بشكل عشوائي إلى ثلاث مجموعات (مجموعة المناقشات اللفظية ، ومجموعة التدريب على الإسترخاء ، ومجموعة تجمع الأسلوبين معاً وتم تقدير العدوان باستخدام أداة السلوك التكيفي ، وأشارت نتائج الدراسة إلى حدوث إنخفاض في درجات السلوك غير المتكيف في المجموعات الثلاث ، ولقد حققت مجموعة العلاج التي جمعت بين الطريقتين أكبر إنخفاض دال في درجات السلوك غير المتكيف ، كما أشارت النتائج إلى أن دالمجموعات الثلاث حققت إنخفاضاً في السلوك العدواني وبصفة خاصة عند مقارنة عدد مرات حدوث هذا السلوك قبل وبعد المعالجة

ودراسة هوى (١٩٧٩), بعنوان: بحث أثر التدريبات التوكيدية على السلوك العدواني ، والمقارنة بين دور المرشد ودور الرفاق في تلك التدريبات واسفرت النتائج عن وجود فروق دالة في مستوى العدوانية ، كما وجدت فروق دالة في مستوى التوكيدية ومستوى العدوانية في الفصل الدراسي ، كما أشارت الدراسة إلى أن قيادة كل من الرفاق والمرشدين للتدريبات التوكيدية ذات تأثير متساو على تعلم الإستجابات التوكيدية لخفض السلوك العدواني في الفصل الدراسي ، بينما لم يعمم الإنخفاض على الشعور بالغضب بعد التدريبات التوكيدية . ودراسة كوننافو ١٩٧٩ دوراسة محاولة التعديل المعرفي للسلوك العدواني ، وتهدف الدراسة محاولة

الوصول إلى مستوى متقدم من القدرة على ضبط الذات في المواقف التي تستثير السلوك العدواني ، وقسمت العينة إلى مجموعتين تجريبيتين ومجموعة ضابطة حيث أظهرت المجموعة التجريبية سلوكاً عدوانياً أقل في المواقف المدرسية والمنزلية بينما لم تكن هناك إختلافات دالةً بين المجموعتين التجريبية والضابطة في مواقف اللعب التي تتطلب تفاعلاً مع الرفاق ، كما أشارت النتائج أيضاً إلى أن التغيرات في العدوان السلبي والسلوك الإجتماعي ربما تحتاج إلى فترات طويلة من التدريبات المعرفية المتقدمة .

ودراسة فشباك ١٩٨٢ جنوان : أثر التدريب على برنامج المشاركة الوجدانية على الأطفال الذين يظهرون عنفاً إجتماعياً ، وذلك من خلال تقديم برنامج للمشاركة الوجدانية بالإضافة إلى أن برنامج المشاركة الشطة حل المشكلات ، ولقد أشارت النتائج إلى أن برنامج المشاركة الوجدانية ساهم في ظهور سلوكيات إجتماعية إيجابية ومزيداً من الإيجابية في تقدير الذات لكل من أفراد العينة العدوانيين وغير العدوانيين، ودراسة جارسون من أفراد العينة العدوانيين وغير التدريب على المشاركة العدوانية في تعديل الغضب لدى عينة من الأطفال في الأعمار من ١١٠٨ سنة بلغت ٣٠ طفلاً ، وتم قياس الغضب من خلال تقدير المدرسين على بعد العدوان في قائمة سلوك الغضب من خلال تقدير المدرسون السلوك العدواني قبل وبعد تقديم البرنامج ثم بعد ذلك بفترة قصيرة وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود إنخفاض في السلوك العدواني في حجرة الدراسة نتيجة التدريبات الوجدانية . بيرمان وآخرو ن ١٩٨٧ Bierman et al : بعنوان : تحسن السلوك الإجتماعي وتقبل الرفاق للأطفال المرفوضين.

وهدفت الدراسة إلى مقارنة تأثير الارشادات الإيجابية ومحظورات السلوك السالب في برنامج للتدريب على المهارات الإجتماعية لمجموعة من الأطفال ذوى السلوك الإجتماعي السالب والمرفوضين من الرفاق وغير المحبوبين من تلاميذ الصفوف الأول والثاني والثالث الذين أظهروا معدلات مرتفعة من السلوك الإجتماعي السالب أثناء الملاحظة السلوكية قبل العلاج ، وقسمت العينة إلى أربع مجموعات : مجموعة الإرشادات والتدريبات الإيجابية على السلوك الإيجابي ، ومجموعة المحظورات ونتائج الإستجابة السالبة ، ومجموعة تجمع بين الإجرائين السابقين ،وأشارت النتائج فيما يتعلق بالملاحظة السلوكية إلى أن الأطفال تحت شرط المحظورات تلقوا إستجابة إيجابية من الرفاق أكثر من الأطفال تحت شرط الإرشادات فقط والمجموعة الضابطة ، وأظهر الأطفال تحت شرط المحظورات إنخفاضاً في السلوك السالب بعد المعالجة بالمقارنة بالأطفال الذين لم يتلقوا هذه المحظورات وفي القياس التتبعي فإن الأطفال في مجموعة الإرشادات تلقوا إستجابات لإيجابية من جانب الرفاق بالمقارنة بالأطفال في غير المجموعة الإرشادية ، ومالوا إلى إظهار الكثير من السلوكيات الإيجابية ،وبالنسبة لتقديرات العدوان أظهر الأطفال في المجموعة التي تجمع بين الاجرائين معاً والمجموعة الضابطة إنخفاضاً في تقديرات العدوان من جانب الرفاق والمدرس بالمقارنة بالأطفال في أي من مجموعة الإرشادات ومجموعة المحظورات ، وفي القياس التتبعي لم تكن هناك تأثير ات .

المحور الثانى: دراسات تناولت برامج علاجية عامة فى التقليل من سوء التوافق الذى يتضمن السلوك العدوانى لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم.

دراسة كاتل ١٩٧٨ : بعنوان : تأثير برنامج للعلاج السلوكي المعرفي على السلوك العدواني للأطفال وتكونت عينة الدراسة من ١٤ طفلاً، تتراوح أعمارهم من ١٠٠١ سنة ، وتم إختيارهم من بين أحد المعسكرات الصيفية حيث أظهر هؤلاء الأطفال سلوكاً عدوانياً من أول اسبوع في المعسكر ، وتم تقسيم أفراد العينة بطريقة عشوائية إلى مجموعتين أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة ، واستمر تنفيذ البرنامج أربعة أسابيع تم تطبيقه بشكل جماعي وفردي واستخدم الكاتب ١٢ مقياساً تم تصنيفها إلى خمس فئات تعكس تأثير المعالجة وتمتد من موقف التدريب الخاص إلى الموقف الطبيعي في المعسكر واظهرت النتائج تحسن مهارات حل المشكلات البين شخصية بصورة دالة لدى المجموعة التجريبية .

دراسة الفرسون (١٩٧٩) بعنوان : تقييم تأثير العلاج باللعب على الأطفال العدوانيين ، وتكونت عينة الدراسة من ٣٠ طفلاً توزعوا بين مجموعتين تجريبية وأخرى ضابطة وتم الحصول على العينة من خلال تقديرات المدرس على أداة فرعية لقياس العدوان في قائمة سلوك الطفل بالإضافة إلى إشارات المدرسين لما لاحظوه من سلوكيات شاذة لهؤلاء الأطفال، ولقد إفترضت الدراسة أن المجموعة التجريبية ستكون أكثر فاعلية في خفض السلوكيات العدوانية في كل من حجرة اللعب وحجرة الدراسة وتم إختبار صحة هذا الفرض بأستخدام تحليل التباين ، ولم تُظهر النتائج أي فروق دالة بين المجموعتين الضابطة والتجريبية في كل من التطبيق البعدي الأول والثاني .

دراسة بورنستين ۱۹۸۰ Bornstin : بعنوان : بحث إمكانية اسلوب العلاج بأستخدام المهارات الإجتماعية (توجيه التعليمات، والنمذجة، وتكرار السلوك والتغذية الرجعية) مع مجموعة من الأطفال العدوانيين ، وكان الهدف من هذا البرنامج العلاجي تقوية التفاعلات البين شخصية مع الفاق ولقد افترضت الدراسة أن الأطفال سوف يطورون بشكل فعال الإستجابات البين شخصية من خلال إكتساب مجموعة من السلوكيات التوكيدية ، كما افترضت الدراسة أن اسلوب العلاج بأستخدام المهارات الإجتماعية سيؤدى إلى تغير السلوكيات الأساسية التوكيدية ، كما افترضت أن الأطفال تلقائياً سيستخدمون مهاراتهم الجديدة التي هم في حاجة لها عندما يستجيبون لمختلف الماقف أثناء التدريب وأيضاً عندما يتفاعلون مع رفاقهم ، وافترضت الدراسة أخيراً أن إنخفاضاً سيحدث في العدوان ملازماً التغير في السلوك ولقد أشارت نتائج الدراسة إلى أن أفراد العينة قد طوروا ببراعة مهاراتهم الإجتماعية من أجل تفاعل بين شخصى ناجح مع الرفاق ، وتمدنا الدراسة بالدليل القوى على فعالية اسلوب المعالجة بأستخدام المهارات الإجتماعية من خلال التعديل الذي حدث في السلوكيات المستهدفة

دراسة ناجاهيرو ۱۹۸۳ مهرات : فعالية نموذج علاجى يقوم على مهارة أخذ الدور الإجتماعي كطريقة يمكن إتباعها مع الأطفال العدوانيين وتكونت عينة الدراسة من ۷۲ تلميذاً من الصفوف الرابع والخامس والسادس، تم توزيعهم على ثلاثة مجموعات : في المجموعة الأولى تلقى التلاميذ جلسات التدريب على المهارات الإجتماعية لمدة عشر ساعات على مدى عشرة أسابيع ، وتلقت المجموعة الثانية التدريبات الإجتماعية لمدة أربع جلسات وتلقت خبرات أخذ الدور الإجتماعي على مدى ستة أسابيع ، وتلقت المجموعة الضابطة درساً في الرسم ساعة كل أسبوع.

وتم إختيار التلاميذ في المجموعات الثلاثة قبل المعالجة بأسبوع وبعد أربع جلسات وبعد الجلسات العشر بأسبوع ، حيث أجاب التلاميذ على إختبار وجهة الضبط للأطفال وأداة مفهوم الذات لبيرس piers كما قدر المدرسون عدوانية الأطفال بأستخدام أداة المشكلات السلوكية لولكر Walker وأشار تحليل التباين إلى عدم وجود فروق دالة في تقدير المدرسين لعدوانية التلاميذ الذين تلقوا تدريبات أخذ الدور الإجتماعي ، أو المهارات الإجتماعية ، كما لم توجد إختلافات دالة في مفهوم الذات أو وجهة الضبط ، ورغم أن تأثير المعالجة لم يكن دالاً فقد كان هناك تغير في إتجاه الدلالة في درجات التلاميذ تحت شرط مهارة أخذ الدور في معدل تقدير المدرسين للعدوانية ومفهوم الذات .

دراسة مارى ١٩٨٤ مرب الإختلافات المحتملة بين الأطفال ذوى نتائج العلاج وتحديد الإختلافات المحتملة بين الأطفال ذوى الإضطرابات الإنفعالية والرفاق العاديين في العدوانية والسلوك الإجتماعي قبل وبعد التدخل العلاجي وتكونت عينة الدراسة من ١٢ من الأطفال المضطربين تم تقسيمهم إلى مجموعتين : المجموعة العلاجية الأكبر سناً وجميع أفرادها من الذكور وتتراوح أعمارهم بي ١٠- ١١ سنة ونصف ، والمجموعة العلاجية الأصغر سناً تكونت من ٤ ذكور وانثتين وتراوحت أعمارهم بين ست سنوات وخمسة شهور ، وثماني سنوات وشهرين بالإضافة إلى مجموعتين من الأطفال العاديين كل مجموعة مكونة من ست أطفال تم مجانستهم مع الأطفال في المجموعتين من حيث العمر والجنس والمستوى الإجتماعي الإقتصادي وقد استمر تنفيذ برنامج العلاج سنة كاملة ، وتضمن البرنامج عناصر من العلاج النفسي دينامي ونظرية التعلم الإجتماعي ، والنظرية التربوية وتضمنة أنشطة بنائية وحل

المشكلات والإندماج في العمل الأكاديمي وحكاية القصص وأشغال الخشب والموسيقي والشعر ، ويعقب ذلك مراحل بنائية أخرى يترك فيها للأطفال حرية إختيار الأنشطة بمفردهم أو في جماعات ، وخلال مراحل اللعب يقتصر تدخل الكبار لمنع التدخل البدني ، واشارت النتائج إلى أن المجموعة العلاجية الأكبر سناً حققت إنخفاضاً في العدوانية عل حين اظهرت المجموعة العلاجية الأصغر سناً زيادة في العدوانية ،ومع الأخذ في الإعتبار نمط العدوان فقد أظهرت المجموعة العدوان البدني في القياس البعدي.

بينما أظهرت المجموعة العلاجية الأصغر سناً زيادة في هذا الجانب ، وبالنسبة لهدف العدوان فقد زادت العدوانية المباشرة نحو الأشياء لدى المجموعة العلاجية الأصغر الأصغر سناً ، بينما خفضت مجموعة العلاج الأكبر سناً العدوان المباشر نحو الرفاق .

دراسة ولكر ۱۹۸۰ بعنوان: بحث أثر نموذج إرشادى محدود للأسرة ، وبرنامج علاجى لخفض العدوان لدى تلاميذ الصف السادس ، واشترك فى البرنامج ١٤٣ أسرة تم توزيعهم بطريقة عشوائية بين ظرف العلاج بالتعلم الإجتماعى وظرف البرنامج العلاجى وتضمنت أدوات الدراسة التقرير اليومى للآباء ،وأداة تقدير السلوك السالب لباترسون وآخرون ١٩٧٥ وقائمة السلوك الطفل لأسنباش وأدلبروك والمائد وأداة فرعية للصراع لموس Achenbach & Edlbrock أداة فرعية للعدوانية ، وأداة للبيئة الأسرية ، وأداة فرعية للصراع لموس Moos مدرس حجرة الدراسة بأستخدام قائمة السلوك اليومى لبرنج وآخرون ١٩٧٤ وتم تحليل البيانات بأستخدام طريقة تحليل التباين الأحادى ، وأشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة فى

ملاحظات الأباء في البرنامجين ، كما لم توجد فروق دالة على قائمة السلوك اليومي كما سجلها المدرسون ، وعلى الرغم من أن تحليل التباين لم يكن دالاً إحصائياً فإن 8.5% من عينة الأطفال ذوى السلوك العدواني في المجموعتين العلاجيتين تم خفض عدوانيتهم في مقابل 8.5% من مجموعة الأطفال الضابطة .

دراسة أحمد مطر ١٩٨٦ : بعنوان : العلاقة بين العدوان وبعض العوامل البيئية ومدى فعالية الإرشاد النفسى فى تخفيف العدوانى وهدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين السلوك العدوانى وبعض المتغيرات فى الأسرة والمدرسة ، ودور الإرشاد النفسى بأستخدام طريقتين إرشاديتين هما السيكودراما وقراءة الكتب والكتيبات النفسية ، وتكونت عينة الدراسة من ٢٥٩ طالباً من طلاب الصف التاسع وتضمنت الأدوات : مقياس التقدير الذاتى للعدوان ، ومقياس إتجاهات المعلمين نحو الطلاب كما يدركها الطلاب ومقياس إتجاهات إدارة المدرسة نحو الطلاب كما يدركها الطلاب ، ومقياس العلاقات بين ومقياس العلاقات الإجتماعية للطلاب ، ومقياس العلاقات بين الوالدين كما يدركها الطلاب ، ومقياس العلاقات بين الوالدين كما يدركها الطلاب ، ومقياس المستوى الإجتماعي الإقتصادى للأسرة ، ومن بين ما انتهت إليه الدراسة من نتائج حدوث إنخفاض للعدوانية بدرجة مناسبة لدى المجموعتين التجريبيتين بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

دراسة دوبوا ۱۹۸۷ العنوان خفض العدوان وتقوية السلوك الإجتماعي للأطفال ذوى السلوك العدواني في المدرسة الأساسية ، وتمثل الهدف في دراسة أثر أربع تكنيكات في خفض العدوان لدى الأطفال العدوانيين ، وتراوحت أعمارهم بين ١٣-٨ سنة من حجرات الدراسة لذوى الإضطرابات السلوكية ، وقد قسمت العينة إلى أربع مجموعات تجريبية : تلقت الأولى تدريبات في ضبط الذات

وتلقت الثانية مهارات إجتماعية سلوكية ، وتلقت الثالثة تدريبات على اللعب الموجه ، بينما تدربت المجموعة الرابعة على كل من ضبط الذات والمهارات الإجتماعية وتدريبات اللعب الموجه ، وذلك على مدى عشر جلسات كل جلسة مدتها ساعة ، وأشارت تقديرات المدرسين إلى أن أفراد العينة الذين تلقوا تدريبات اللعب الموجه والذين تدربوا على كل من ضبط الذات والمهارات الإجتماعية مجتمعة إستطاعوا أن يحققوا إنخفاضاً في السلوك العدواني وزيادة في السلوك الإجتماعي بصورة أفضل من الذين تعرضوا لأى من ضبط الذات أو المهارات الإجتماعية أو اللعب الموجه على حده .

دراسة هوفمان ١٩٨٨ المدرس الأساسية ممن لديهم الإيقعية في خفض العدوان لدى تلاميذ المدارس الأساسية ممن لديهم مشكلات سلوكية وانفعالية ، وتم قياس السلوك العدواني بأستخدام أداة السلوك العدواني الصريح والكامن لفرتش Fritsch كما تم مقارنة الأحداث السلوكية اليومية بين المجموعتين قبل وبعد البرنامج وتكونت عينة الدراسة من مجموعتين إحاهما تجريبية والأخرى ضابطة ، وتضمنت إجراءات الدراسة ستة أسابيع شاركت خلالها المجموعة التجريبية في البرنامج التدريبي بينما لم تشارك المجموعة النصابطة فأى تدريبات ، كما تم مقارنة الأحداث اليومية بين المجموعتين قبل وبعد البرنامج ، وتم تحليل البيانات بأستخدام أسلوب المجموعتين على قائمة السلوك الصريح والكامن ، كما وجدت المجموعتين على قائمة السلوك الصريح والكامن ، كما وجدت المجموعتين المجموعتين على قائمة السلوك الصريح والكامن ، كما وجدت الخيلافات دالة بين المجموعتين في درجات السلوكيات اليومية حيث الظهر الأطفال ذوى المشكلات السلوكية والإنفعالية الذين تلقوا

التدريبات عدوانية في المواقف المدرسية أكثر بدلالة من الذين لم يتلقوا البرنامج ويبدوا أن تلك التدريبات تزيد العدوانية أكثر من أنها تخفضها لدى الأطفال ذوى المشكلات العدوانية.

دراسة عيسى عبد الله جابر ١٩٨٩ : بعنوان : دراسة ميدانية لبناء برنامج إرشادي لعلاج أطفال مضطربين سلوكياً عن طريق اللعب وتمثل الهدف من الدراسة في الكشف عن مدى فأدة تطبيق البرنامج الإرشادي عن طريق اللعب بأستخدام اسلوب التعزيز / الانطفاء عن طريق إستخدام البونات ، و هل سيؤدى إلى علاج السلوك المضطرب (العدوان - الانطفاء) وتكونت عينة الدراسة من ٩٠ طفلاً قسموا إلى مجموعتين إحداهما عدوانية والأخرى إنطوائية ، وتم تقسيم الأطفال في كل مجموعة إلى ثلاث مجموعات: مجموعة ضابطة ومجموعتان تجريبيتان، وتراوح عمر الأطفال بين ٦-١٠ سنوات ، وتم مجانسة العينة في كل من السن و الذكاء و المستوى الإجتماعي الإقتصادي وقد إفترضت الدراسة أن البرنامج الإرشادي سيؤدي إلى تعديل سلوك الأطفال المضطرب (العدوان - الأنطواء) كما سيؤدى إلى تحسين نسبة الذكاء لهؤلاء الطفال وتم تحليل البيانات بأستخدام تحليل التباين واختبار "ت" وقد أشارت النتائج إلى وجود فروق دالةً إحصائياً بين درجات المجموعتين التجريبيتين ذوى السلوك العدواني والمجموعة الضابطة ، كما وُجدت فروق دالةً إحصائياً بين درجات المجموعتين التجريبيتين الإنطوائيتين والمجموعة الضابطة ، بينما لم توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات الأطفال في التطبيق القبلي والتطبيق البعدي لإختبار الذكاء غير اللغوى سواء بالنسبة للمجموعتين التجريبيتين أو بالنسبة للمجمو عتبن الضابطتين لكل من العبنة الانطو ائبة و العدو انبة.

دراسة شنودا ١٩٩٠ العدواني الأفراد الذين لديهم عجزاً ي النمو وتهدف في علاج السلوك العدواني للأفراد الذين لديهم عجزاً ي النمو وتهدف الدراسة إلى مقارنة تأثير نمطين من التدخل السلوكي المعرفي ، ولقد إفترضت الدراسة أن نمطي التدخل السلوكي المعرفي سيحدثا إنخفاضاً كبيراً في تكرار وتقديرات السلوك العدواني مع الوقت ، وأجريت الدراسة مع ٢٧ من الأشخاص ذوي التخلف العقلي المحدود ، وقد دعموا بالتقارير حول تكرار السلوك العدواني اللفظي والبدني علي الأقل ثلاث مرات في الأسبوع ، وتم تقسيم العينة إلى ثلاث مجموعات : تلقت المجموعة الأولى الطريقة المتبعة معهم كعلى مدى ١٥ أسبوعاً، وتلقت المجموعة الثانية الطريقة المتبعة معهم مع تدريبات على الإسترخاء حيث تلقوا تدريبات متقدمة على الإسترخاء العضلي من الأسبوع السادس حتى الخامس عشر ، وتلقت المجموعة الثالثة من الأسبوع السادس حتى الخامس عشر ، وتلقت المجموعة الثالثة الطريقة المتبعة معهم مع تدريبات الإسترخاء بالإضافة إلى التعليمات الأسبوع الحادي عشر حتى الأسبوع الخامس عشر متين اسبوعياً من الأسبوع الحادي عشر حتى الأسبوع الخامس عشر

وتضمنت أدوات الدراسة : أداة السلوك التكيفى وأداة فرعية للسلوك غير التكيفى وأداة لتقدير التحكم فى الذات ، وقائمة تعديل السلوك المشكل لولكر Walker وتكرار الأفعال العدوانية ، وتم إستخدام هذه الأدوات ثلاث مرات خلال عملية التدريب فى الأسبوع الخامس والعاشر والخامس عشر ، وأيضاً مرتين فى القياس البعدى ، ولقد أشار تحليل التباين إلى نتائج دالة فى كل مراحل القياس ومع كل المقاييس بإستثناء أداة التحكم فى الذات فى المجموعتين التجريبيتين .

دراسة كلارى ستيورت وآخرون (١٩٩٥) : Claira stewart ,et al بعنوان : مدى فاعلية برنامج إرشادى في خفض حدة الإضطرابات الإنفعالية لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، وذلك على عينة تكونت من (١٢) طفلاً من الذكور الذين تتراوح أعمار هم مابين (١٢-١٣) سنة من ذوى الإعاقة العقلية (البسيطة والمتوسطة) وقد تم تقسيم العينة على مجموعتين متجانستين حيث تعرضت المجموعتين لبرنامجين مدة كل برنامج ثمانية أسابيع تم تقسيم (١٢) جلسة خلالهم بحيث تعرضت المجموعة الأولى لبرنامج قائم على التدريب على التعبير الحر عن الذات بينما تعرضت المجموعة الثانية لبرنامج قائم على التوجيه المباشر ، وقد كشفت نتائج الدراسة على نجاح البرنامجين في الخفض من حدة الإضطر ابات الإنفعالية لدى أطفال العينة حيث تبين وجود فروق دالة في الإضطرابات الإنفعالية لدى أطفال العينة في القياسين القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي ، كما تبين أيضاً أن إستخدام اسلوب التعبير الحر عن الذات كان أكثر فاعلية من اسلوب التوجيه المباشر حيث تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد مجموعة التعبير الحر عن الذات ومجموعة التوجيه المباشر بعد تطبيق البرنامج لصالح مجموعة التعبير الحر

دراسة سهير محمود ،۱۹۹۷ بعنوان : فاعلية برنامج إرشادى فى خفض السلوك العدوانى لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، وهدفت الدراسة إلى إلقاء الضوء على مشاكل المعاقين عقلياً خاصة فئة المعاقين عقلياً وكيفية تحقيق التكامل والنمو السوى لديهم كما تهدف إلى التعرف على الفروق بيت الأطفال المعاقين عقلياً في إبعاد السلوك العدواني ومساعدة الطفل المعاق عقلياً على ممارسة أساليب وانماط السلوك التوافقى ، وذلك على عينة تكونت من (٤٠) طفلاً من المعاقين الذكور والإناث من المقيمين بمؤسسات وعاهد التثقيف

الفكرى ممن تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (١٠-١٤) سنة وتراوحت نسبة ذكئهم ما بين (٥٥-٧٠)

وجرى تقسيمهم إلى مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة مع مراعاة تجانس أفراد المجموعتين من حيث العمر الزمنى ونسبة الذكاء والمستوى الإجتماعى والإقتصادى للأسرة ، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن عدد من النتائج كان من أهمها التأكيد على خطرة ظاهرة السلوك العدوانى لدى الأطفال المعاقين عقلياً التى تؤدى إلى إهدار طاقاتهم فى حركات كثيرة عديمة الجدوى ، فتتدهور أحوالهم النفسية والصحية مما يستلزم ضرورة التدخل لحل هذه المشكلة ، وتؤكد نتائج هذه الدراسة خبرة أو قدرة البرنامج التدريبى المستخدم وما يتضمنه من أنشطة وتدريبات ذات مغزى فى حياة الأطفال المعاقين عقلياً على التوافق النفسى والتفاعل مع الآقران .

دراسة علا عبد الباقى قشطة ١٩٩٥: بعنوان: مدى فاعلية فنيات تعديل السلوك فى خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين عقلياً وذلك على عينة قوامها (٤٠) طفلاً من الأطفال المعاقين عقلياً من الذكور يتراوح أعمارهم ما بين (٦-٤١) سنة ونسبة ذكائهم تتراوح ما بين (٥٠-٥٠) يوجد بينهم تجانس فى المستوى الإجتماعى الإقتصادى والعمر الزمنى ومستوى الذكاء، وقد أسفرت الدراسة عن فاعلية البرنامج والذى أدى إلى إنخفاض مستوى النشاط الزائد لصالح المجموعة التجريبية.

دراسة عايدة قاسم ١٩٩٦ : بعنوان : قياس مدى فاعلية برنامج إرشادى فى تنمية المهارات الإجتماعية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً ، على عينة قوامها (٨٠) طفالاً من الذكور ممن تتراوح أعمار هم من (١٢-١) سنة ونسبة ذكائهم من (٢٠-٧٠) وقد

تم التجانس بينهم في العمر الزمني ، وفي المستوى الإجتماعي والإقتصادي ، وفي مستوى الذكاء ، وقد إستخدمت الدراسة الأدوات والمقاييس الملائمة ، وأسفرت الدراسة عن وجود فاعلية البرنامج المقترح في تنمية المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم .

تعليق عام على دراسات المحور الثانى:

وضح من الدراسات والبحوث التي تم عرضها أن الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم في حاجة دائمة للدعم من خلال برامج علاجية وتدريبية لتخفيف الإضطرابات النفسية والسلوكية ، فقدمت مجموعة من هذه الدراسات والبحوث برامج لتخفيف الإضطرابات النفسية والسلوكية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم ، وبصفة عامة أثبتت فعاليتها في تخفيف الإضطرابات النفسية والسلوكية ، كما أثبتت فعاليتها في تحسين الإندماج في المجتمع والتعامل مع الآخرين بأنخفاض في مستوى السلوك العدواني بالمقارنة بما كان عليه من قبل و من هذه الدر اسات : در اسة كاتـل۱۹۷۸ : بعنو ان : تأثير برنامج للعلاج السلوكي المعرفي على السلوك العدواني للأطفال وتكونت عينة الدراسة من ٤١ طفلاً ، تتراوح أعمار هم من ٧-١٦ سنة ، وتم تقسيم أفراد العينة بطريقة عشوائية إلى مجموعتين أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة ، واظهرت النتائج تحسن مهارات حل المشكلات البين شخصية بصورة دالة لدى المجموعة التجريبية، ودراسة الفرسون (1979 Alversson, (1979 : تقييم تأثير العلاج باللعب على الأطفال العدوانيين ، وتكونت عينة الدراسة من ٣٠ طفلاً تو زعوا بين مجموعتين تجريبية وأخرى ضابطة، ولم تُظهر

النتائج أي فروق دالة بين المجموعتين الضابطة والتجريبية في كل من التطبيق البعدي الأول والثاني ،ودراسة بورنستين ١٩٨٠ Bornstin : بعنوان : بحث إمكانية اسلوب العلاج بأستخدام المهارات الإجتماعية (توجيه التعليمات ، والنمذجة ، وتكرار السلوك ، والتغذية الرجعية) مع مجموعة من الأطفال العدوانيين ، وأشارت نتائج الدراسة إلى أن أفراد العينة قد طوروا ببراعة مهاراتهم الإجتماعية من أجل تفاعل بين شخصى ناجح مع الرفاق ، وتمدنا الدراسة بالدليل القوى على فعالية اسلوب المعالجة بأستخدام المهار ات الإجتماعية من خلال التعديل الذي حدث في السلوكيات المستهدفة ودراسة ناجاهير و ١٩٨٣ Nagahiro : بعنوان : فعالية نموذج علاجي يقوم على مهارة أخذ الدور الإجتماعي كطريقة يمكن إتباعها مع الأطفال العدوانيين ، وتكونت عينة الدراسة من ٧٢ تلميذاً من الصفوف الرابع والخامس والسادس ، تم توزيعهم على ثلاثة مجموعات (مجموعتان تجريبيتان ، ومجموعة ضابطة) وأشار تحليل التباين إلى عدم وجود فروق دالة في تقدير المدرسين لعدو انية التلاميذ الذين تلقوا تدريبات أخذ الدور الإجتماعي ، أو المهارات الاجتماعية

كما لم توجد إختلافات دالة في مفهوم الذات أو وجهة الضبط، ورغم أن تأثير المعالجة لم يكن دالاً فقد كان هناك تغيرفي إتجاه الدلالة في درجات التلاميذ تحت شرط مهارة أخذ الدور في معدل تقدير المدرسين للعدوانية ومفهوم الذات ودراسة ماري ١٩٨٤ : بعنوان : بحث فعالية الملاحظة في تقييم نتائج العلاج وتحديد الإختلافات المحتملة بين الأطفال ذوى الإضطرابات الإنفعالية والرفاق العاديين في العدوانية والسلوك الإجتماعي قبل وبعد التدخل

العلاجي ،وتكونت عينة الدراسة من ١٢ من الأطفال المضطربين تم تقسيمهم إلى مجموعتين: المجموعة العلاجية الأكبر سناً وجميع أفرادها من الذكور وتتراوح أعمارهم بين ١٠- ١١ سنة ونصف، والمجموعة العلاجية الأصغر سناً تكونت من ٤ ذكور وانثتين وتراوحت أعمار هم بين ست سنوات وخمسة شهور ، وثماني سنوات وشهرين بالإضافة إلى مجموعتين من الأطفال العاديين كل مجموعة مكونة من ست أطفال تم مجانستهم مع الأطفال في المجموعتين من حيث العمر والجنس والمستوى الإجتماعي الإقتصادي ، وقد استمر تتفيذ برنامج العلاج سنة كاملة ، وتضمن البرنامج عناصر من العلاج النفسي دينامي ،ونظرية التعلم الإجتماعي ، والنظرية التربوية وتضمنة أنشطة بنائية وحل المشكلات والإندماج في العمل الأكاديمي وحكاية القصص وأشغال الخشب والموسيقي والشعر، ويعقب ذلك مراحل بنائية أخرى يترك فيها للأطفال حرية إختيار الأنشطة بمفردهم أو في جماعات ، وخلال مراحل اللعب يقتصر تدخل الكبار لمنع التدخل البدني ، واشارت النتائج إلى أن المجموعة العلاجية الأكبر سناً حققت إنخفاضاً في العدوانية عل حين اظهرت المجموعة العلاجية الأصغر سناً زيادة في العدوانية ،ومع الأخذ في الإعتبار نمط العدوان فقد أظهرت المجموعة العلاجية الأكبر سنأ إنخفاضاً في العدوان البدني في القياس البعدي بينما أظهرت المجموعة العلاجية الأصغر سناً زيادة في هذا الجانب ، وبالنسبة لهدف العدوان فقد زادت العدوانية المباشرة نحو الأشياء لدى المجموعة العلاجية الأصغر الأصغر سناً ، بينما خفضت مجموعة العلاج الأكبر سناً العدوان المباشر نحو الرفاق . ودراسة ولكر Walker ١٩٨٥ : بعنوان : بحث أثر نموذج إرشادي محدود للأسرة ،

وبرنامج علاجى لخفض العدوان لدى تلاميذ الصف السادس واشترك فى البرنامج ١٤٣ أسرة تم توزيعهم بطريقة عشوائية بين ظرف العلاج بالتعلم الإجتماعى وظرف البرنامج العلاجى ، وأشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة فى ملاحظات الأباء فى البرنامجين ، كما لم توجد فروق دالة على قائمة السلوك اليومى كما سجلها المدرسون.

وعلى الرغم من أن تحليل التباين لم يكن دالاً إحصائياً فإن ٤٨% من عينة الأطفال ذوى السلوك العدوانى فى المجموعتين العلاجيتين تم خفض عدوانيتهم فى مقابل١٨% فى مجموعة الأطفال الضابطة ودراسة أحمد مطر ١٩٨٦ : بعنوان : العلاقة بين العدوان وبعض العوامل البيئية ومدى فعالية الإرشاد النفسى فى تخفيف العدوان ، وهدفت الدراسة إلى التعرف على العلاقة بين السلوك العدوانى وبعض المتغيرات فى الأسرة والمدرسة ودور الإرشاد النفسى بأستخدام طريقتين إرشاديتين هما السيكودراما وقراءة الكتب بأستخدام طريقتين إرشاديتين هما السيكودراما وقراءة الكتب الصف التاسع تم توزيعهم على ثلاثة مجموعات (مجموعتان الصف التاسع تم توزيعهم على ثلاثة مجموعات (مجموعتان تجريبيتان ومجموعة ضابطة)، ومن بين ما انتهت إليه الدراسة من التجريبيتين بالمقارنة بالمجموعة الضابطة.

ودراسة دوبوالم ۱۹۸۷ : بعنوان خفض العدوان وتقوية السلوك الإجتماعى للأطفال ذوى السلوك العدوانى فى المدرسة الأساسية ، وتراوحت أعمارهم بين ۱۳-۸ سنة من حجرات الدراسة لذوى الإضطرابات السلوكية ، وقد قسمت العينة إلى أربع مجموعات تجريبية ، وأشارت تقديرات المدرسين إلى أن أفراد العينة الذين تلقوا تدريبات اللعب الموجه والذين تدربوا على كل من ضبط الذات

والمهارات الإجتماعية مجتمعة إستطاعوا أن يحققوا إنخفاضاً في السلوك العدواني وزيادة في السلوك الإجتماعي بصورة أفضل من الذين تعرضوا لأي من ضبط الذات أو المهارات الإجتماعية أو اللعب الموجه على حده ودراسة هوفمان ١٩٨٨ ١٩٨٨ : بعنوان : أثر برنامج للتدريبات الإيقاعية في خفض العدوان لدى تلاميذ المدارس الأساسية ممن لديهم مشكلات سلوكية وانفعالية ، وتكونت عينة الدراسة من مجموعتين إحاهما تجريبية والأخرى ضابطة ، ولقد أشارت النتائج إلى وجود إختلافات دالة بين المجموعتين على قائمة السلوك الصريح والكامن ، كما وُجدت إختلافات دالة بين المجمو عتبن في در جات السلو كبات البو مبة حبث أظهر الأطفال ذوي المشكلات السلوكية والإنفعالية الذين تلقوا التدريبات عدوانية في المواقف المدرسية أكثر بدلالة من الذين لم يتلقوا البرنامج ودراسة عيسى عبد الله جابر ١٩٨٩ : بعنوان : دراسة ميدانية لبناء برنامج إرشادى لعلاج أطفال مضطربين سلوكياً عن طريق اللعب وتمثل الهدف من الدراسة في الكشف عن مدى فائدة تطبيق البرنامج الإرشادي عن طريق اللعب بأستخدام اسلوب التعزيز / الانطفاء عن طريق إستخدام البونات ، و هل سيؤدى إلى علاج السلوك المضطرب (العدوان - الانطفاء)

وتكونت عينة الدراسة من ٩٠ طفلاً قسموا إلى مجموعتين إحداهما عدوانية والأخرى إنطوائية ، وتم تقسيم الأطفال في كل مجموعة إلى ثلاث مجموعات : مجموعة ضابطة ومجموعتان تجريبيتان وتراوح عمر الأطفال بين ٦-١٠ سنوات، وتم مجانسة العينة في كل من السن والذكاء والمستوى الإجتماعي الإقتصادي، وقد أشارت النتائج إلى وجود فروق دالةً إحصائياً بين درجات المجموعتين التجريبيتين ذوى السلوك العدواني والمجموعة الضابطة ، كما وُجدت فروق دالةً

إحصائياً بين درجات المجموعتين التجريبيتين الإنطوائيتين والمجموعة الضابطة ، بينما لم توجد فروق دالة إحصائياً بين درجات الأطفال في التطبيق القبلي والتطبيق البعدي لإختبار الذكاء غير اللغوى سواء بالنسبة للمجموعتين التجريبيتين أو بالنسبة للمجموعتين الضابطتين لكل من العينة الإنطوائية والعدوانية ودراسة شنودا ۱۹۹۰ المعرفي في : ۱۹۹۰ المعرفي في علاج السلوك العدواني للأفراد الذين لديهم عجزاً في النمو وتهدف الدر اسة إلى مقارنة تأثير نمطين من التدخل السلوكي المعرفي ، وتم تقسيم العينة إلى ثلاث مجموعات ، ولقد أشار تحليل التباين إلى نتائج دالة في كل مراحل القياس ومع كل المقاييس بإستثناء أداة التحكم في الذات في المجموعتين التجريبيتين ودراسة كلاري ستيورت وآخرون (۱۹۹۰) Claira stewart ,et al (۱۹۹۰) بعنوان : مدى فاعلية برنامج إرشادى في خفض حدة الإضطرابات الإنفعالية لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، من ذوى الإعاقة العقلية (البسيطة والمتوسطة) وقد تم تقسيم العينة على مجموعتين متجانستين حيث تعرضت المجموعة الأولى لبرنامج قائم على التدريب على التعبير الحر عن الذات ، بينما تعرضت المجموعة الثانية لبرنامج قائم على التوجيه المباشر ، وقد كشفت نتائج الدراسة على نجاح البرنامجين في الخفض من حدة الإضطرابات الإنفعالية لدى أطفال العينة . ودراسة سهير محمود ،۱۹۹۷ بعنوان : فاعلية برنامج إرشادي في خفض السلوك العدواني لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، وهدفت الدراسة إلى إلقاء الضوء على مشاكل المعاقين عقلياً خاصة فئة المعاقين عقلياً وكيفية تحقيق التكامل والنمو السوى لديهم كما تهدف إلى التعرف على الفروق بيت الأطفال المعاقين عقلياً في إبعاد السلوك العدواني ومساعدة الطفل المعاق عقلياً على ممارسة أساليب

وانماط السلوك التوافقى ، وقد أسفرت نتائج الدراسة عن عدد من النتائج كان من أهمها التأكيد على خطرة ظاهرة السلوك العدوانى لدى الأطفال المعاقين عقلياً التى تؤدى إلى إهدار طاقاتهم فى حركات كثيرة عديمة الجدوى ، فتتدهور أحوالهم النفسية والصحية مما يستلزم ضرورة التدخل لحل هذه المشكلة.

وتؤكد نتائج هذه الدراسة خبرة أو قدرة البرنامج التدريبي المستخدم وما يتضمنه من أنشطة وتدريبات ذات مغزى في حياة الأطفال المعاقين عقلياً على التوافق النفسي والتفاعل مع الآقران ودراسة علا عبد الباقي قشطة ١٩٩٥: بعنوان: مدى فاعلية فنيات تعديل السلوك في خفض مستوى النشاط الزائد لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، وقد أسفرت الدراسة عن فاعلية البرنامج والذي أدى إلى إنخفاض مستوى النشاط الزائد لصالح المجموعة التجريبية . ودراسة عايدة قاسم النشاط الزائد لصالح المجموعة التجريبية . ودراسة عايدة قاسم المهارات الإجتماعية لدى عينة من الأطفال المعاقين عقلياً ، وقد إستخدمت الدراسة الأدوات والمقاييس الملائمة ، وأسفرت الدراسة عن وجود فاعلية البرنامج المقترح في تنمية المهارات الإجتماعية لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم

تعقيب عام على الدراسات السابقة:

إنطلاقاً من الخاصية التراكمية للعلم يتضح أن أى بحث علمى يعتمد على تجارب الآخرين والإستفادة من خبراتهم التى تتمثل فى دراساتهم وبحوثهم السابقة ، وفى هذا الصدد نجد أن كثير من البحوث والدراسات العربية والأجنبية إهتمت بالعدوان والسلوك العدوانى، وتعديله والحد منه، وتنمية السلوك التكيفى والمهارات

الإجتماعية والتواصل والإندماج السوى في المجتمع لدى الأطفال المتخلفين عقلياً للإنتقال بهم من واقعهم كمتخلفين عقلياً إلى قابلين للتعلم والتدريب، ومن كونهم عالة على أُسرهم ليصبحوا أطفالاً قادرين على الإعتماد على أنفسهم، وليس ذلك فحسب بل يتخطى ذلك إعتماد أُسرهم عليهم مما يؤدى إلى تنمية توافقهم النفسي والإجتماعي بتعلمهم الكثير من الخبرات. وفي تعقيب عام للباحث على الدراسات السابقة في مجال العدوان والسلوك العدواني والحد منه فقد تبين الآتي:

أولاً: بالنسبة للمتغيرات التابعة:

فقد لاحظ الكاتب أن السلوك العدواني كان المتغير التابع الذي اشتملت عليه كل هذه الدراسات ،والتي هدفت في المقام الأول لتعديله أو التخفيف منه وإن كانت هذه الدراسات قد تباينت فيما بينها حول أسلوب القياس، فإن بعضها استخدم طريقة التقرير الذاتي من خلال إستجابة أفراد العينة لأبعاد وفقرات المقياس

كما جاء في دراسة هوى ١٩٧٩، وفشباك ١٩٨٣، في حين إستخدم البعض الآخر أسلوب الأحكام والتقديرات التي يصدرها الآخرون عن السلوك عن الشخص مثل تقدير الرفاق والآباء والمدرسين عن السلوب العدواني، ويعد هذا اللأسلوب أكثر موضوعية إذا قورن بأسلوب التقرير الذاتي كم جاء في دراسات دونج ١٩٧٩، وشيروود ١٩٨٢ وجارسون ١٩٨٣، والقليل من هذه الدراسات استخدم اسلوب الملاحظة في مواقف طبيعية كما في دراسة ماري ١٩٨٤، وهذا الأسلوب الأخير يعتبر أكثر دقة في وصف السلوك والأداء المميز إذا ماقورن بلأسلوب التقرير الذاتي أو الأحكام والتقديرات التي يصدرها الآخرون عن الشخص، ذلك أنه في التقرير الذاتي من المحتمل أن

يتدخل التذكر الانتقائى بل أنه يحدث أيضاً عندما تستعمل أساليب التقدير والحكم المختلفة ، وكذلك نجد أن الملاحظة في الأسلوب الأخير ليست قائمة على الاختيار النظم للمواقف التي يلاحظ فيها السلوك بل انها تقوم على ملاحظة المواقف كيفما اتفق وقوعها كما يلاحظ أيضاً أن هذه الدراسات قد تباينت فيما اختارته من متغيرات أخرى لإستخدامها كمحكات لإختيار فعالية برامج التدريب . فمن العرض السابق للدراسات يتضح أن تلك الدراسات قد استخدمت متغيراً أو أكثر من المتغيرات الآتية : مفهوم الذات ، وجهة الضبط ومستوى التوكيدية ، وبيانات سجلات حجرة الدراسة ، وتقدير الذات ، والتكيف في حجرة الدراسة ، والتكيف الشخصي والإجتماعي ، والمكانة السسيومترية والرضا عن العلاقة ، ومستوى القلق .

ثانياً: فيما يتعلق بالتصميم التجريبي:

فقد لاحظ الكاتب ثمة إختلافات بين الدراسات السابقة ، فبينما استخدمت دراسات كاتل ،١٩٧٨ وكنوس ١٩٧٨، وهوى ١٩٧٨ ودوفي ١٩٧٩ وفرانكن ١٩٨٠ ، وفشباك ١٩٨٢ ، وجارسون ودوفي ١٩٧٨ وفرانكن ١٩٨٠ ، وفشباك ١٩٨٨ ، وجارسون ١٩٨٣ ، ونجاهيرو ١٩٨٣ ، ومارى ١٩٨٤ وولكر ١٩٨٥ ، وهوفمان ١٩٨٨ نظم المجموتين (تجريبية – ضابطة) استخدمت دراسات بوت ١٩٧٩ ، وبانيبنتو ١٩٧٧ ، وشيروود ١٩٨١ ، ودوبوا ١٩٨٧ نظام المجموعة الواحدة وهي المجموعة التي اجرى عليها البرنامج " وتكمن أهمية وجود مجموعة ضابطة مناظرة للمجموعة التجريبية في أنها تبرز بشكل واضح أثر البرنامج على المتغيرات التابعة ، وتبعد إحتمال وجود عوامل أخرى قد تؤدى إلى خفض أو زيادة الدرجة على متغير ما لاتعود على البرنامج.

بينما اختبار نظام المجموعة الواحدة يجعل من العسير التأكد مما إذا كان الفرق بين درجات الإختبار الأول والإختبار النهائى يرجع إلى أثر المتغير المستقل أو يرجع إلى متغيرات أخرى .

ثالثاً: بالنسبة لحجم العينات التي استخدمتها تلك الدراسات:

سواء التى استخدمت نظام المجموعة الواحدة (التجريبية) أو نظام المجموعتين (التجريبية والضابطة) يلاحظ أنها بلغت فى تلك الدراسات ٣٠٠ فرداً أو أكثر كما فى دراسات كاتل ١٩٧٨ ، وهوى ١٩٧٩ ، والفرسون ١٩٧٩ وبوت ١٩٧٩، وكوننافو ١٩٧٩، ودونج ١٩٧٩ ، وفشباك ١٩٨٦ ، ونجاهيرو ١٩٨٣ وجارسون ١٩٨٣ ، ودبوا ١٩٨٧ ، وبيرمان وآخرون ١٩٨٧ ، وأحمد وطر ١٩٨٦ ، وعيسى عبد الله ١٩٨٩ . فى جاءت فى باقى الدراسات السابقة أقل من ٣٠ فرداً وهو ما يشير إلى صغر حجم عينات تلك الدراسات.

رابعاً: فيما يتعلق بضبط المتغيرات وعلاقتها بالسلوك العدواني:

فقد اثبتت الدراسات الإرتباطية علاقتها بالسلوك العدواني واتضح ذلك في كل من دراسات كنوس ١٩٧٨، وكاتل ١٩٧٨، وفر انكن ١٩٨٠، الذين اهتموا بتثبيت متغير الجنس، في حين اهتمت دراسات هوى ١٩٧٩ بتثبيت المستوى الإقتصادي الإجتماعي واهتمت دراسات كوننافو ١٩٧٩، وبوت ١٩٧٩ بضبط نسبة الذكاء لأفراد عيناتها، وكان ضبط متغير العمر الزمني موضع إهتمام دراسات كنوس ١٩٧٧ وهوى ١٩٧٩، وبوت ١٩٧٩، ومارى دراسات كنوس ١٩٧٧ وهوى ١٩٧٩، وبوت ١٩٧٩، ومارى ونجاهيرو ١٩٧٣، وهوفمان ١٩٨٨، وولكر ١٩٧٥ أي شكل من ونجاهيرو ١٩٨٣، وهوفمان ١٩٨٨، وولكر ١٩٨٥ أي من هذه

الدراسات لم تهتم سوى بضبط متغير أو إثنين أو ثلاث متغيرات على الأكثر من المتغيرات التى ينبغى ضبطها قبل لبرنامج حتى يمكن أن نرجع أى متغير فى السلوك لدى أفراد العينة أو أدائها على الإختبارات الى البرنامج المستخدم.

خامساً: فيما يتعلق بالمدخل العلاجي ومحتوى البرامج:

فقد لاحظ الكاتب أن بينما استخدم كنوس ١٩٧٧ ، و هوى ١٩٧٩، وجوفى ١٩٧٩، ودونج ١٩٧٩ التدريبات التوكيدية كمدخل لتعديل السلوك العدواني في دراساتهم ، نجد أن دراسات بانيبنتو ١٩٧٧، وهوفمان ۱۹۸۸، وبیرمان وآخرون ۱۹۸۷، ودوبوا ۱۹۸۷ إستهدفت تدريبات المشاركين على مجموعة من المهارات الإجتماعية في محاولة لخفض السلوك العدواني ، بينما انصب اهتمام بوت ۱۹۷۹ و فر انکن ۱۹۸۰ بتدر بب المشار کبن علی الاستجابات الاستر خائية كوسيلة لمواجهة الظروف المثيرة للإحباط والغضب ، وانصب اهتمام كاتل ١٩٧٨ ، وكوننافو ١٩٧٩ على المدخل السلوكي المعرفي في محاولة لزيادة التحكم في الذات ، واهتم دوبوا ١٩٨٧ باللعب الموجه ، بينما اهتم فشباك ١٩٨٢ ، وجارسون ١٩٨٢ بالمشاركة الوجدانية جاء إهتمام ماري ١٩٨٤ بأسلوب حل المشكلات ، وثمة ملاحظة أن أي من تلك المداخل لم يكن ذا تأثير فعال في كل الدر اسات التي استخدمته فعلى حين كان له تأثير دال في تعديل السلوك العدواني في بعضها جاء في بعضها الآخر غير دال ، ومن الصعب ترجيح أحد تلك الأساليب على غير كتكنيك فعال في هذا المجال ، وان وقع إختيار الكاتب على المهارات الإجتماعية وفعالية التدريب عليها من خلال برنامج معرفي سلوكي لخفض السلوك العدواني له ماييرره عن أهمية دراستة وما ساقه من الدراسات السابقة ذات العلاقة بدر استه الحالية

قائمة المراجع

أولاً: المراجع العربية :-

- 1- أحمد أحمد متولى عمر (١٩٩٣): مدى فعالية التدريب على المهارات والعلاج السلوكي المعرفي في تخفيف الفوبيا الإجتماعية لدى طلاب الجامعة رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة طنطا .
- ٢- أحمد محمد مطر (١٩٨٦): دراسة العلاقة بين العدوان وبعض العوامل البيئية ومدى فعالية الإرشاد النفسى فى تخفيف العدوان، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس .
- ٣- إجلال محمد سرى (١٩٩٦): علم النفس العلاجي، القاهرة، عالم الكتاب
- 3- اسامة سعد أبو سريع (١٩٩٣): الصداقة من منشور علم النفس المجلس الوطنى للثقافة والفنون والآداب ، الكويت ، عالم المعرفة ، العدد ١٧٩ .
- ٥- أسماء السرسى، أمانى عبد المقصود (٢٠٠٢): التفاعل الإجتماعى عن طريق اللعب لدى الأطفال المكفوفين والمبصرين فى مرحلة ماقبل المدرسة " بين التشخيص والتحسين " مجلة كلية التربية " التربية وعلم النفس ، العدد السادس والعشرون ، الجزء الثانى .
- ٦- أشرف عبد الغنى شريت (٢٠٠٩): الطفل المعاق عقلياً " سلوكه مخاوفه " الأسكندرية، مؤسس حورس الدولية.

- ٧- السيد محمد أبو هاشم (٢٠٠٤) : سيكولوجية المهارات، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- ٨- آمال ابراهيم الفقى (٢٠٠١): فعالية السيكودراما فى تخفيف المخاوف الإجتماعية لدى الأطفال ، رسالة دكتوراه غير منشورة ،
 كلية التربية ، جامعة الزقازيق ، فرع بنها.
- 9- آمال عبد السلام باظة (٢٠٠٢): سيكولوجية غير العاديين " ذوى الإحتياجات الخاصة " القاهرة ، الأنجلو المصرية.
- ١٠: سيكولوجية غير العاديين " ذوى الإحتياجات الخاصة " القاهرة، الأنجلو المصرية.
- 11- أموال عبد الكريم (199٤) : فاعلية برنامج تدريبي لتعديل السلوك في اكتساب بعض المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس.
- 11- أميرة طه بخش (٢٠٠١): دراسة شخصية مقارنة في السلوك الإنسحابي للأطفال التوحوديين وأقرانهم المتخلفين عقلياً، مجلة العلوم التربوية والنفسية، الكويت ٣ (٢) ١٤٤١٠.
- 17- إيمان فؤاد الكاشف (٢٠٠٢): فاعلية برامج الحاسب الآلى في تحسين تعلم بعض المهارات للأطفال المتخلفين عقلياً ، المجلة المصرية للدراسات النفسية ، المجلد الثاني عشر ، العدد الخامس والثلاثون ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .

12- أيمن أحمد المحمدى منصور (٢٠٠١): فعالية الدراما للتدريب على بعض المهارات الإجتماعية وأثره في تنمية الثقة بالنفس لدى الأطفال الكفوفين بمرحلة ماقبل المدرسة ، رسالة دكتوراه ، كلية التربية، جامعة الزقازيق .

10- تغريد عمران (٢٠٠١): المهرات الحياتية ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق .

١٦- جابر عبد الحميد جابر (١٩٩٧) : علم النفس التربوى ، القاهرة ، دار النهضة العربية .

17- (١٩٩٠): نظريات الشخصية ، (البناء ، الديناميات النمو ، النمو ، طرق البحث ، التقويم). القاهرة ، النهضة المصرية.

١٨- جابر عبد الحميد وعلاء الدين كفافى (١٩٨٨): معجم علم النفس والطب النفسى ،الجزء الأول ، القاهرة ، دار النهضة العربية .

19- جابر عبد الحميد جابر وعلاء الدين كفافى (1990): معجم علم النفس والطب والطب النفسى ، الجزء السابع ، القاهرة ، دار النهضة العربية.

• ٢- جليلة عبد المنعم مرسى (٢٠٠٦): فعالية برنامج تدريبى لإكساب بعض المهارات الإجتماعية لتخفيف حدة الضغوط النفسية لدى الطالبات المستجدات بكلية التربية ، المجلة المصرية للدراسات النفسية ،المجلد السادس عشر العدد الحادى والخمسون ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .

٢١- جمال محمد الخطيب (١٩٩٢): تعديل سلوك الأطفال المعوقين دليل الآباء والمعلمين عمان ، دار إشراق للنشر والتوزيع .

- ٢٢- حامد عبد السلام زهران (١٩٩٤): الصحة النفسية والعلاج النفسي القاهرة عالم الكتاب.
- ٢٣- (١٩٩٨): علم نفس النمو ومشكلات الطفولة والمراهقة الطبعة الخامسة ، القاهرة عالم الكتاب .
- ٢٤- حامد عبد السلام زهران (٢٠٠٣) : الصحة النفسية والعلاج النفسي ط٢، القاهرة ،عالم الكتاب .
- ٢٥- (٢٠٠٥): الصحة النفسية والعلاج النفسى ط٤ القاهرة، عالم الكتاب.
- ٢٦- حسام الدين هيبة (١٩٧٧): سيكولوجية غير العاديين، الإعاقة العقلية الحسية ،القاهرة ، كلية التربية ، جامعة عين شمس .
- ٢٧- حسنين محمد الكامل وعلى السيد سليمان (١٩٩٠): السلوك العدواني وإدراك الأبناء للإتجاهات الوالدية في التنشئة الإجتماعية، دراسة تنبؤية، المؤتمر السنوى السادس لعلم النفس، الجمعية المصرية للدراسات النفسية ص ٧٦٣ ٧٨٨.
- ٢٨ حسين على فايد (٢٠٠٥): علم النفس الإكلينيكي ،الأسكندرية
 مؤسسة حورس الدولية للنشر والتوزيع.
- ٢٩ ـ خولة أحمد يحيى (٢٠٠٠) : الإضطرابات السلوكية ، عمان ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع .

٣٠- رأفت عوض خطاب (٢٠٠١): فعالية برنامج إرشادى لتعديل السلوك العدوانى لدى الأطفال المعاقين عقلياً ، رسالة ماجستير غير منشورة ،كلية التربية ، جامعة الزقازيق .

٣١- ريهام محمد فتحى (٢٠٠٠): فعالية إستخدام اسلوب لعب الدور في تنمية المهارات الإجتماعية لدى عينة من الأطفال الصم، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية التربية، جامعة كفر الشيخ.

٣٢- سعدية محمد بهادر (١٩٩٢): برامج تربية أطفال ماقبل المدرسة بين النظرية والتطبيق، ط٢، القاهرة، دار الفكر العربي.

٣٣- سعيد حسنى العزة، جودت عزت عبد الهادى (١٩٩٩): نظريات الإرشاد والعلاج والعلاج النفسى،الطبعة الأولى، عمان، الأردن، مكتبة دار الثقافة للنشر والتوزيع.

٣٤ - سهى أحمد أمين (١٩٩٩) : المتخلفون عقلياً بين الإساءة والإهمال والتشخيص والعلاج ، القاهرة دار قباء للطباعة والنشر .

- ٣٥ سهير محمد سلامة شاش (٢٠٠١): فعالية برنامج التنمكية بعض المهارات الإجتماعية بنظامي الدمج والعزل وأثره في خفض الإضطرابات السلوكية لدى الأطفال المتخلفين عقلياً ، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية جامعة الزقازيق .

٣٦- سهير محمد سلامة شاش (٢٠٠٢) : التربية الخاصة للمعاقين عقلياً بين العزل والدمج ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق .

٣٧- سهير كامل أحمد (١٩٩٨): سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة مركز الأسكندرية للكتاب.

- ۳۸- سهير محمود (۱۹۹۷): مدى فاعلية برنامج إرشادى فى خفض السلوك العدواندى الأطفال المعاقين عقلياً ، المؤتمر الدولى الرابع ،المركز الإرشادى النفسى بجامعة عين شمس ، ۲۸۹ ۲۸۹.
- ٣٩- سهير إبراهيم عيد ميهوب (١٩٩٦): تنمية المهارات الإجتماعية لدى عينة من الأطفال المتأخرين عقلياً ، رسالة ماجستير غير منشورة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس .
- ٠٤- صالح عبد الله هارون (٢٠٠٠): دليل مقياس تقدير المهارات الإجتماعية للأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم داخل غرفة الدراسة ، الرياض دار الزهراء للنشر والتوزيع.
- 13- صبحى عبد الفتاح الكفورى (١٩٩٢): تعديل السلوك العدوانى لدى الطفال بأستخدام برامج للعلاج الجماعى باللعب وبرنامج للتدريب على المهارات الإجتماعية رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة طنطا .
- 27- (1999): فعالية برنامج متعدد المداخل في تخفيف الرهاب الإجتماعي لدى عينة من طلاب الجامعة ، مجلة البحوث النفسية والتربوية ، المجلد الرابع عشر ، العدد الثالث ، كلية التربية ، جامعة المنوفية ١٦٥- ١٩١.
- ٤٣- صلاح الدين عبد الغنى عبود ، سحر عبد الغنى عبود (٢٠٠٣) : فعالية برنامج إرشادى معرفى سلوكى فى خفض حدة العنف لدى المراهقين المؤتمر السنوى العاشر ، مركز الإرشاد النفسى ، جامعة عين شمس ، ٣٤٧- ٣٧٨ .

- 23- صلاح الدين عبود (1991): مدى فاعلية برنامج إرشادى فى تخفيف حدة السلوك العدوانى لدى طلاب الحلقة الثانية من التعليم الأساسى، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة أسيوط، مصر .
- 26- طريف شوقى غريب فرج (٢٠٠٣): المهارات الإجتماعية والإتصالية دراسات وبحوث نفسية ، القاهرة ، دار غريب للطباعة والنشر.
- 23- عادل عز الدين الأشول (١٩٩٧): الأرشاد النفسى لغير العاديين العدد الأول مركز الإرشاد النفسى القاهرة، جامعة عين شمس،٢٢٥- ٣٣٥.
- ٤٧- (٢٠٠٠): العلاج المعرفي السلوكي اسس وتطبيقات القاهرة، دار الرشاد للنشر.
- ٤٨- عادل عبد الله محمد (٢٠٠٣): تعديل السلوك للأطفال المتخلفين عقلياً بأستخدام جداول النشاط المصورة ، در اسات تطبيقية ، دار الرشاد للنشر.
 - ٤٩ ـ عايدة قاسم (١٩٩٦) :
- ٠٥- عبد الستار إبراهيم (١٩٩٣) : العلاج السلوكي للطفل أساليبه ونماذج من حالاته، الكويت ، عالم المعرفة .
 - ٥١- (١٩٩٤): العلاج النفسى السلوكى المعرفى الحديث اساليب وميادين تطبيقه، القاهرة ، الدار العربية للنشر
 - ٥٢- (١٩٩٨): الإكتئاب إضطراب العصر الحديث الكويت عالم المعرفة.

- ٥٣ عبد الستار إبراهيم ، رضوى إبراهيم (٢٠٠٣) : علم النفس" اسسه ومعالم در استه" ط٢ ، القاهرة ، الأنجلو المصرية .
- ٥٤ عبد العزيز السيد الشخص (٢٠٠٦): مقياس المستوى الإجتماعى الإقتصادى للأسرة ، ط٣ المعدلة ، القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .
- ٥٥- عبد الفتاح رجب مطر (٢٠٠٢): فعالية السيكودراما في تنمية بعض المهارات لدى الصم، رسالة دكتوراه غير منشورة ، كلية التربية بني سويف جامعة القاهرة.
- ٥٦- عبد اللطيف محمد خليفة (١٩٩٧): المهارات الإجتماعية في علاقتها بالقدرات الإبداعية وبعض المتغيرات الديموغرافية لدى طالبات الجامعة حوليات كلية الآداب، الجزء الأول، الكويت.
- ٥٧- عبد المطلب أمين القريطي (١٩٩٦) : سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتربيتهم ، القاهرة ، دار الفكر العربي .
- ٥٨- عبد المطلب أمين القريطى (٢٠٠٥) : سيكولوجية ذوى الإحتياجات الخاصة وتربيتهم ، القاهرة دار الفكر العربي .
- 9 عبد المنعم الحفنى (١٩٨٧) : موسوعة علم النفس والتحليل النفسى الجزء الثاني، القاهرة ، مكتبة مدبولي .
- ٦٠ عُلا عبد الباقى قشطة (١٩٩٣): برنامج تدريبى للأطفال ذوى الإعاقة العقلية، سلسلة التوجيه والإرشاد فى مجالات إعاقة الطفولة الكتيب الأول القاهرة ، مطبعة الطوبجى التجارية .

71- عُلا عبد الباقى إبراهيم (٢٠٠٠): التعرف على الإعاقة العقلية وعلاجها وإجراءات الوقاية منها، سلسلة التوجيه والإرشاد في مجالات إعاقة الطفولة الكتاب الثاني، القاهرة، مطبعة الطوبجي التجارية.

٦٢- على كمال (١٩٨٩): النفس انفعالاتها وامراضها وعلاجها،الجزء الثاني بغداد ، الدار البيضاء .

٦٣- عيسى عبد الله جابر (١٩٨٩): دراسة ميدانية لبناء برنامج إرشادى لعلاج أطفال مضطربين سلوكياً عن طريق اللعب، رسالة دكتوراه غير منشورة معهد دراسات الطفولة، جامعة عين شمس.

75- فاروق الروسان (١٩٩٨): أساليب القياس والتشخيص في التربية الخاصة ، الأردن ، عمان ، دار الفكر والنشر .

٦٥- فاروق محمد صادق (١٩٨٢): سيكولوجية التخلف العقلى ، الرياض جامعة الملك سعود .

77- فضل خالد حسين أبو هين (١٩٨٨): القلق لدى الأطفال الفلسطينين في قطاع غزة ، دراسة مقارنة بين المواطنين واللاجئين ، رسالة دكتوراه غير منشورة معهد الدراسات العليا للطفولة ، جامعة عين شمس .

٦٧- فؤاد أبو حطب ، آمال صادق (١٩٨٤) : علم النفس التربوى ، مكتبة الأنجلو المصرية .

٦٨- فؤاد أبو حطب ، آمال صادق (١٩٨٢) : علم النفس التربوى
 ، القاهرة مكتبة الأنجلو المصرية .

79 ـ فؤاد البهى ، سعد عبد الرحمن (1999) : علم النفس الإجتماعي القاهرة ، دار الفكر العربي .

٧٠- فيوليت فؤاد إبراهيم (١٩٩٢): مدى فاعلة برنامج لتعديل سلوك الأطفال المتخلفين عقلياً المصابين بأعراض داون من فئة القابلين للتعلم، بحوث المؤتمر السنوى الخامس للطفل المصرى (المجلد الثاني) مركز دراسات الطفولة بجامعة عين شمس، ٢٨-٣٠ أبريل ١٠٢٢ ٩٨٣، ١٩٩٢.

٧١- كوثر إبراهيم رزق (١٩٩٢): في ديناميات الإعتداء على المدرسين: دراسة إكلينيكية متعمقة لمجموعة من التلاميذ العدوانيين في المرحلة الثانوية المؤتمر الثامن لعلم النفس في مصر، الجمعية المصرية للدراسات.

٧٢- كمال إبراهيم مرسى (١٩٩٦): مرجع في علم التخلف العقلي ، ط١ الكويت ، دار القلم .

٧٣- (٢٠٠٠) : مرجع في التخلف العقلي ،القاهرة ، دار النشر للجامعات المصرية .

٧٤- كمال سالم سيسالم (١٩٨٨): الفروق الفردية لدى العاديين وغير العاديين ، تقديم فاروق محمد صادق ، الرياض مكتبة الصفحات الذهبية

٧٥- لندال . دافيد ف (ترجمة) سيد الطواب ومحمود عمر ونجيب خزام (١٩٨٨) مدخل علم النفس . القاهرة . الدار الدولية للنشر والتوزيع .

٧٦- لويس كامل مليكة (١٩٩٠) : العلاج السلوكي وتعديل السلوك ، الكويت ، دار القلم.

٧٧- لويس كامل مليكة (١٩٩٨) : الإعاقة العقلية والإضطرابات الإرتقائية ، القاهرة ، مكتبة فيكتور كيرلس .

٧٨- ليلى عبد العظيم متولى (١٩٨١): السلوك العدوانى وعلاقته ببعض أنماط التربية الأسرية، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية ، جامعة المنصورة

٧٩- محمد اسماعيل عبد المقصود (١٩٩٥): فعالية إستراتيجيات متكاملة في تعليم بعض المهارات الإجتماعية،موسوعة مستقبل التربية العربية، المجلد الأول العدد الثاني، القاهرة.

٨٠- محمد السيد عبد الرحمن (١٩٩٨): اختبار المهارات الإجتماعية القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية .

۸۱- محمد درويش محمد (۱۹۹۰): مدى فاعلية التدريب على المهارات الإجتماعية في تعديل السلوك العدواني لدى أطفال الطفولة المتوسطة،المجلة المصرية للتقويم التربوي، العدد الأول، ۲۰۶-

٨٢- محمد عبد الظاهر الطيب (١٩٩٦) : في الصحة النفسية ، القاهرة مكتبة الأنجلو المصرية .

٨٣- محمد عماد الدين إسماعيل (١٩٨٦): الأطفال مرآة المجتمع (النمو النفسى الإجتماعي للطفل في سنوات تكوينه ، الكويت ، عالم المعرفة.

۸٤- محمد محروس الشناوى (۱۹۹٤): نظريات الإرشاد والعلاج ، القاهرة دار غريب للطباعة والنشر .

٨٥- (١٩٩٦): العملية الإرشادية،القاهرةدار غريب للطباعة والنشر

٨٦- (١٩٩٧): التخلف العقلى (الأسباب التشخيص - البرامج) ، القاهرة ، دار غريب للنشر والتوزيع .

۸۷- محمد محروس الشناوى ، محمد السيد عبد الرحمن (۱۹۹۸): العلاج السلوكى الحديث: اسسه وتطبيقاته، القاهرة ، دار قباء للطباعة والنشر.

۸۸- محمود عبد الحليم منسى،محمد بيومى حسن (١٩٨٨): برامج العنف التليفزيونى وعلاقتها بالسلوك العدوانى،مجلة التربية المعاصرة،العدد التاسع يناير ١٩٨٨، ص ٩٩ ١٣٠٠.

 $\Lambda 9$ - مجدى محمد محمد الدسوقى ($\Lambda 9 8)$: مدى فاعلية لعب الدور فى التعلم بالنموذج فى تنمية مستوى النضج الخلقى لدى عينة من الأطفال ، رسالة دكتوراه ، كلية التربية ، عين شمس .

9٠- مديحة منصور سليم (١٩٨١): دراسة بعض اساليب المعاملة الوالدية و علاقتها بعدوان الأبناء وتكيفهم الشخصى الإجتماعى، رسالة ماجستير غير منشورة كلية الدراسات الإنسانية ، جامعة الأزهر

91- معتز سيد عبد الله (٢٠٠٠): بحوث في علم النفس الإجتماعي والشخصية ، المجلد الثالث ، القاهرة دار غريب .

97- معصومة إبراهيم محمد (1990): العلاقة بين إكتساب المهارات الإجتماعية وبعض المتغيرات لدى طفل الروضة بدولة الكويت،مجلة الإرشاد النفسى، ع(٤) السنة الثالثة ، جامعة عين شمس ، ١٤١-١٧٨.

٩٣ مصرى عبد الحميد حنورة (٢٠٠٢): مقياس بينيه العرب للذكاء الطبعة الرابعة (المرشد العلمى للتطبيق حساب الدرجات وكتابة التقارير) القاهرة ، الأنجلو المصرية.

95- مواهب عياد ونعمة رقبان (١٩٩٥): تدريب المتخلفين عقلياً على السلوك الإستقلالي في المهارات المنزلية ، الإسكندرية ، دار المعارف .

90- نادر فهمى الزيود (١٩٩٥): تعليم الأطفال المتخلفين عقلياً ، الأردن عمان ، دار الفكر .

97- هانى إبراهيم عتريس (199۷): المهارات الإجتماعية وتقدير الذات والشعور بالوحدة النفسية لدى طلاب الجامعة ، رسالة ماجستير غير منشورة .

٩٧- وليم الخولى (١٩٧٦): الموسوعة المختصرة في علم النفس والطب العقلي ، ط١ ، القاهرة ، دار المعارف .

٩٨- يوسف القريوتي وآخرون (١٩٩٥) : المدخل في التربية الخاصة الإمار ات العربية المتحدة ، دبي ، دار القلم .

ثانياً: المراجع الأجنبية:

1 • V- Alan, $C.(Y \cdot \cdot \cdot \wedge)$: How do early stages of information processing influence social skills in patients with anxiety?, Behaviour research and therapy, Vol(YV), $P(YAAY \cdot Y \cdot Y)$

 $1 \cdot \Lambda$ - Alverson, L, G, (1979), An evaluation of group play therapy Techniques with acting out Headstart Children.

D.A.I., Vo I. 49, No. £, p. £077(1).

 ${}^{1} \cdot {}^{q}$ - Alonso, M, & Finn, S. $({}^{r} \cdot {}^{s})$: Model for teaching social skills .

ING. Cartledge cultural diversity and social

Instruction: Understanding eahnic and gender

Differences, champaing II, Research press.

11 ·- Argyle, M. (1941): the psychology Of Interpersonal Behavior,

rd ed., London: Beguin Book.

111- Argyle, M. (1997): Social skills Companion Encyclopedia of

Psychology New York Colman, AV, Rutledge, .

117- Adkins, G. (7 · · A): Jop-related social skills training With

Female prisiners, Behavior modification, Vol

(07), P 90- 117.

115- Baron, R. A. (1977). Human aggression. New York, Plenum Press.

112- Bandura, (1909)

110- Bandura, A.(1977). Aggression: A social learning analysis

Englewood Cliffs, N. J. Prentice Hall.

117- Bandura & Walters, R. H. (1977). Social learning and

Personality development. New York:

Holt, Pinchart & Winston

111/- Bandura, Ross, D. & Ross, S,R. (1977). Transmission of

aggression through imitation of

aggressive models. Journal of Abnorm

and Social Psychalagy, 75, pp. 040-015.

111. Banepinto, R.A. (1971). Social skills training for verbally

Aggression children, D. A.I., Vol. rq , P. (B).

119-Bierman, Miller, C.M. & Stabb, D.S. (1914). Improving the

Social behavior and peer asseptance of

Rejected boys. Effects of Social skill training

With instruction and prohibitions. Journal of

Consulting and Clinical Psychology, Vol. 00,

No. Y. PP. 195-Y...

17.-Bierman, K. L. (1947). Process of Change during Social Skills

Training with preadolecents and its relation

To treatment Child Development, ov: Tr. YE.

Bierman, K. . (1919): Improving the Peer relationships of rej-

ected Children. Advances in Clinical Child Psyc- 171-

hology New York, Plenum, Vol. 17, PP. or-AE.

177- Bornstein, M. R. (1914): Social Skill training for aggression Chil-Dren. D. A. I., Vol. 79, No. A: £119-7-7-7-(A).

'Y''- Brodeski, J. & Hembrough, E. (Y··Y): Improving Social Skills in Young Children, An Action, Research Project Submitted to the Granduate Faculty of the sch-ool of Education in Partial Fulfillment of the Requirements for the, Degree of Master of ArtsIn Teaching and Leadership, Saint Xavier Univ-

Ersity, Chicago, Illinois

172-Bromely, H. K. (19AV): Mesbehaving Peer models in the Classr-Oon. An investigation of the effects of social

Class and intelligence. Educational Studies,

Vol. 15. No . 7: 171-171.

140-Bullkeley, R. & Carmer, S. (1991): Social skill training with youAdolescents, Journal of youth of youth and

Adolescents, Vol 19(0), P 701-77".

177- Buke, R. (1991): Temperament social skilla and the communic-

Ation of emotion: A developmental intera-

Ction, Plenum Press, New York.

177-Buss, A. H. (1971): The peychology of aggression. New york, Wiley.

17/2 Berkowitz, L. (19£7): Aggression cues in aggression behavior
And hostibility catharsis. Pyschological

Review, VI, pp 1. £ - 177.

179- Berkowitz (1954): Mediated associations with reinforcement

For aggression. Psychological Review, No. A. pp 170-1177.

15. Bertram, H. R. (1944): Motivation theories and principles.

New Jersey, Prentive-hall.

171- Bertram & Jeffrey, Z. R. (1917): Social Psychology. Sec-

Ond edition, John. Wiley & Sons.

15%- Chen, & Zvieki († • • • A): The Problem solving and modeling approach to adjustment, San Fransisco: Josse Bass.

1 "F-Chaplin , J, P , (1947) . Dictionary of Psychology , N. Y. Dell Publisher

1 r E- Clement, E. & Camp, O. (r ·· r): Effects of altrnative modeling

Strategies on outcomes of interpersonal skills training, Journal of Applied psychology, $Vol(\mathfrak{t}^{\mathsf{Y}})$, $p \mathfrak{t}^{\mathsf{Y}}$.

1 ro- Codd, A. & Linda, R.(r. A): Modeling, solving and behavior

Modification, Journal of Abnormal psychology, Vol (7), p 1.0-17".

177-Coie, D. J. & Koeppl, K, G. (1990): Adapting intrvention to

The proplems of aggressive distruptive rejected children,

In S. R. Asher & J, D. Coie (eds.) peer rejection in childhood. Pp. 7.9-77.

New York: Cambridge University press

1 TA- Cannavo, A. F. (1949): Congitive modification of aggressive

Behavior in children: A study of setting Generally of

Empulss Control. D. A. I. Vol. 2., No. V, p. TTAT(A).

179- Colleen, J. & Edward, F. (1990): Understanding Exceptional

People, New York, West publishing Company,

15.- Claire Stewart & Others (1990): "Enhancing the Recognition

And Production of Facial Expression of Emotionby Children with Mental Retardation." Research in Development Disabilities, Vol. 17,No. 9, pp. 47-770

15)- David, T. M. (197): Treatment for children. The wark of a Children guidance clinic. London, Gearge Allen & union LT D.

157- David, M, B. (1949): Sex differences in children's expression

And control of fantasy and overt aggression. Child Development, .: TYY-TY9

15"-Dodge, A. K. (1914): Social cognition and children's aggressive Behavior. child Development, 01: 177-174.

1 £ £- Dodge , A. K. & Danial , R . S. (1911) : Hostile attributional

Baises among aggressive boys are exacerbated undr conditions

Of threats to self. Child Development, OA: TIT-TTE

150- Dong, Y. L., Ernest, T. H. & Harvery, H. (1919): Effects of

Assertion training on aggressive behavior of adolescents.

Journal of Counseling psychology, 77(0): £09-£71.

157- Dubow, E. F. , Huesmann , L. F. & Eron , L. D. (19AV): Mitigeting aggression and promoting practical behavior in

Aggressive elementary school boys . behavior Research & Therapy, vol † ? : $_{\circ}$ † $^{\prime}$ $^{\prime}$? $^{\prime}$?

1 £ Y- Duffy .D, K. (19 Y 9): Cognitive-behavioral assertion with

Aggressive individuals and its impact on their partners, D.A.I. $\mathcal{E} \cdot (7)$: P. $\mathcal{VAPE}(A)$.

151- Docking ,J,W, (1914): control and discipline in schools perspestives and approaches , second edition , Harper &

Row publishers

1 £9- Dressel, M. (Y · · A): Social information processing deficits of

Aggressive childern: present findings and implication for

Social skills training Clinical psychology review, Vol (1.), p oo_ 19.

10.- Dwiveedi, G. (Y.A): Role-play exercises, Remedial and

Special education, Vol (**), p 171-1145

101- Evensen, P. & Hmelo, D. (Y. 7): The role of role play and

Emotional expressiveness social skills, Archives of general psychiatry Vol ($^{9} \cdot$), $P \circ \cdot - V^{9}$

107- Elizabeth, J. S., Gale, I. C. & Edithe, D. N. (1914). Hormones

Emational disposition and aggressive attributes in young adolescents. Child Development, A: 1116-11176.

10%- Feshback, N. & Feshback, E. (1944): Empathy training and the Regulation of aggression: potentialities and limitations.

Academic psychology Bulletin . £ (T) T99-£1T

- 102- Francis, P,H. Jan, J. & phyllis, F. M. (1917): Social studies in elementary school. Charles E. Merrill Puplishing Co.
- 100- Franken, B. & William, R, (1911): Effects of progressive muscle Relaxation and electromyo graphic feedback training on aggressive Institutionalized mentally retarded adult. D. A. I. $\mathfrak{E} \cdot (Y)$: $\mathfrak{TTPY}(A)$

107- Freedman, L. J. (1947): Tele vision violence and aggression.

A Rezoinder. Psychological Bulletin, 1.. (T): TYA.

- 1°Y- French, D. I. & waas, G. A. (1910): Behavior problems of peer Neglested and peer rejected elementary age children parent and Teacher perceptions. Child Development, °7: Y£7-Y°Y.
- $1^{\circ}\Lambda$ -Friedrich, L. c. & Huston, C. A. $(1^{\circ}\Lambda^7)$. Television violence and aggression. The debate continues. Psychological Bulletin,
- 1 · · ("): "7 £ = "Y1
- 109-Gary, w. L. & Jacquelyn, M. (19AF). A cognitive social learning model of social skill. psychological Review $9 \cdot (7) : 17Y 10Y$.
- 17.- Gary, w. L. & sharon, V. (1911). Relation between types of aggression and socio-matric status: peer and teacher perceptions. Journal of Educational psychology, 11: 11-11.
- 171 George , E . H . (1979) . A peer group socialization therapy

program in the school . Outcome investigation . psychology in schools . vol . xvI , no . $\not\in$: \circ 97 - \circ 99

- 177 -Helmuth , H . $(^{1977})$. Man and aggression . New york , oxford University press
- 175- Hoffman, M. C. (1911). Reduction of aggression through aerobic exerciss in children with emotional behavioral problesm. D. A. I., $\mathcal{E}^{\Lambda}(11)$: $\mathcal{E}^{\Lambda}(A)$
- 17: Huey, W. C. (1919). the compative effects of counselor-led and peerled group assertive training on aggression in black adolescents. D. A. I. $\xi \cdot (7) : \mathcal{F}(17) \mathcal{F}(17)(A)$
- 170- James, F. W. (1941). Animal social Behavior. Duxbury Press Boston
- ¹⁷⁷⁻ Jo, Groebel & Robert, A. H. (^{19A9}). Aggression and war, their biological and socialbases. Cambridge University Press.
- 171- Kattlewell, P. W. (1914). An evaluation of cognitive behavioral treatment program for aggressive children. D. A. I. 4 : 7 : $^$

- 17.1. Kinard, E.M.(1941). Emotional development in Physically a based children. A study of self concept and aggression. $D.A.I.^{99}: ^{975}(B)$
- 179- Knauss, J. W. (1944). the effects of grup assertiveness training on the aggressive behaviors and self concapts of fourth grade boys. D. A. I. rq : oro (A).
- 17. Lorenz, k. (1977). On aggression. London, Mathuem.
- 171- Lowrence, A.P. (1944). Personality. fourth Edition. John wiley & Sons Inc
- 177- Luria, W. (1947): Language Intervention, Retarded to Retarded Child Through Cognitive. Journal of Special Education, vol (119). P (10)
- $^{1}V^{m}$ masud, H. & John, L., Andrew, M. & Michael, S. (^{1}AM) . Treating problem children: issues, methods and practice. Sage publications
- 11/2- nagahiro, W. T. (19 Λ £). Social taking A treatment model for aggressive children. D. A. I. ££(9): $\Upsilon V V V (A)$.
- *Yo-* pantone, P.J.(19YA). the father son relatonship of aggressive withdrow and normal preadolescent boys. D.A.I. (A).
- 177- Patrick, J. S. (1947). An integrated social learning approach to the treatment of aggressive reachions. Education $1 \cdot \xi(1) : 1 \cdot \xi = 117$.
- 17 Λ -robart, $C.B.(19V\Lambda)$. motivation theories and principles New Jersey prentice Hall
- *YV-* robart, C.B. (*19A+*). Aggression in freedman and Benzasmin. J. Comprehensive. textbook of psychaitry. Vol. 1, London. Williams & Williams

- *YA* Shenouda, N. T. (1994). cognitive-behavior therapy in the treatment of aggressive behaviors with the developmentally disabled: A Comparative study. D. A. I. Val. \circ + pp. (A).
- 114-Sills, D. (1917). Aggression, international encyclopedia of social sciences. New york. the Macmilan Company Vol. 1-7, pp 17 Λ -1140. 1140. Slaby, R. S. & Growley, C. G. (1914). Modification of cooperation and aggression through teacher attention to children, speech. Journal of Experimental Child psychological Abstracts. 17: 017 Λ .
- 141- Tomas, J. B. Gary, W. L. (1949). peer relationships in child development. New york, Willey Interscience.
- 1AT-Vincent, B. V., Michel. H. & Mark, B. W. (1979). Social skill assessment and training for children: An evaluative Revies. Behaviores & therapy, 17: £17-£ TV .
- ¹AT-Walker, J. B, & Gary, W. L. (¹⁹A^o). A study of the effectivenese of social learning family therapy for reducing aggressive behavior in body. D. A. I. $\mathfrak{E}\circ(\mathfrak{I}): \mathfrak{F}\circ AA(B)$

فهرس الكتاب

الفصل الأول
المقدمة :
الأهداف :
المصطلحات:
الفصل الثاني
مقدمة :
أولاً: المفاهيم والمصطلحات الأتية :
١- التدريب على المهارات الإجتماعية:
مفهوم المهارات الإجتماعية
مكونات المهارات الإجتماعية:
شروط إكتساب المهارة الإجتماعية :
أهمية التدريب على المهارات الإجتماعية :
فنيات التدريب على المهارات الإجتماعية :
مراحل تعليم المهارات الإجتماعية
إكتساب المهارات الإجتماعية:
تصنيف المهارات الإجتماعية:
۲- العدوان :Aggression
أـ مفهوم العدوان :
ب - العدوان في نظريات علم النفس :
أولاً: النظرية الغريزية :

٦.	ثانياً : النظرية الدافعية للعدوان :
٦٣	ثالثاً: نظرية التعلم الإجتماعي:
٦٩	رابعاً: النظرية البيولوجية:
۸٧	٣- المعاقون عقلياً القابلين للتعلم :
۸۸	أ-التعريف التربوي :
۸۸	ب- التعريف الإجتماعي:
۸۹	ج-التعريف النفسى:
۸۹	د- التعريف الطبي:
۹.	تصنيف المعاقين عقلياً :-
118	الفصل الثالث
118	مقدمة :
ل السلوك العدواني لدي	المحور الأول: دراسات تناولت برامج سالتدريب على المهارات الإجتماعية وتعديا الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعلم
۱۳۰	تعليق عام على دراسات المحور الأول:
	المحور الثاني : دراسات تناولت برامج ع من سوء التوافق الذي يتضمن السلوك الع
	المعاقين عقلياً القابلين للتعلم
1 £ 9	تعليق عام على دراسات المحور الثاني:
100	تعقيب عام على الدر اسات السابقة:

١٦٠	قائمة المراجع
١٦٠	أولاً: المراجع العربية :
177	ثانياً : المراجع الأجنبية :
١٨١	فهرس الكتاب